REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

Pereira, 05 de Abril del 2021.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO	**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE PRIMERO, SEGUNDO (EN LO QUE NO POSEA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE CALDAS, CON SEDE EN MANIZALES, NOCHES Y FINES DE SEMANA) TERCERO Y CUARTO NIVEL PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE INMUNOLOGÍA, VIROLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA, INFECTOLOGÍA, MICROBIOLOGÍA, QUÍMICA SANGUÍNEA, COAGULACIÓN Y HEMATOLOGÍA, INCLUIDOS LOS CÓDIGOS COVID 19 SEGÚN RESOLUCIÓN No. 537 Y EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 1795 DEL 2020; POR EL CUAL LA ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL, CAPITULO II REGIMEN DE BENEFICIOS ARTICULO 27: PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL Y LO RELACIONADO EN EL ACUERDO 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL. CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DEL SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS.** **CLAS UNSPSC** | **SEGMENTO** | **FAMILIA** | **CLASE** | **NOMBRE PRODUCTO** 85121801 | Servicios de Salud | Práctica Médica | Laboratorios médicos | Servicios de laboratorio de análisis de sangre
1.2 VALOR ESTIMADO	El valor total del contrato será de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($90.000.000,00);** Para la Vigencia 2021.
1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.	Certificación Plan Compras Vigencia 2021 No. 53 del 21 de Febrero del 2021 Expedido por el Administrador del Plan de Compras de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3. Plan Anual de Adquisiciones. Programa Presupuestal: Programa O – Atención Integral de Servicios en Salud. Rubro Presupuestal: 02-02-02-009-03 Servicios para el Cuidado de la Salud Humana y Servicios Sociales. Desagregación Presupuestal: 02-02-02-009-03-01 Servicios de Salud Humana. Descripción del Bien y/o Servicio: Apoyo Diagnostico – Laboratorio Clínico II y III Nivel (Caldas) Valor: **$90.000.000,00** Para la Vigencia 2021
1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios de Salud
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	El proponente o proponentes podrán ser personas naturales o jurídicas, que se desenvuelvan en el campo del servicio de Laboratorio Clínico Especializado; con una alta experiencia en el mercado y que tengan dentro de su objeto social o actividad

	expresamente el objeto de este proceso y cumplan con todos los requisitos exigidos para el mismo que lleven al menos dos (02) años de experiencia en el mercado. Deben poseer amplia experiencia en dicha actividad comercial, así mismo, encontrarse legalmente constituido como comerciante y tener la capacidad de realizar dicho servicio y suministro en los plazos y términos indicados en el contrato. Igualmente podrán participar los oferentes nacionales, extranjeros con Representación en Colombia, en forma individual o conjunta (Consorcio, Unión Temporal, promesa de sociedad) siempre y cuando estén ubicados en el Departamento de Caldas, con sede, agencia o sucursal. También podrán participar las empresas Mypimes de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

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

Teniendo en cuenta que el departamento de caldas requiere satisfacer la necesidad de sus usuarios con el diagnóstico de patologías a través del servicio de laboratorio clínico en los diferentes niveles de atención**;** con el fin de brindar un servicio integral a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

El presente contrato requiere iniciarse a más tardar en el mes de julio del presente año.

La justificación de la presente adquisición, es la normatividad establecida en el acuerdo 002 de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional CSSMP donde está normado que los establecimientos de Sanidad Policial suministrarán un servicio médico integral a los afiliados del SSMP y a sus beneficiarios, de conformidad con la reglamentación que en cada caso se indica y siempre y cuando hagan parte del tratamiento señalado por el profesional de la salud correspondiente e igualmente lo indicado en la ley.

1. **Justificación del por qué se necesita (CAUSA) adquirir el objeto (bien, servicio u obra), especificando cantidades de la contratación** En cumplimiento del desarrollo de los objetivos y metas estratégicas propuestas, y de los principios de eficiencia, eficacia y oportunidad, por parte de la Regional de Aseguramiento No 3, quien está en la obligación de garantizar las necesidades en Salud que en el caso particular de la Unidad Prestadora de Salud en Caldas, con sede en Manizales; se ha comprometido con sus usuarios, se requiere adelantar el proceso contractual *"Prestación de Servicios de Laboratorio clínico Especializado de Primero y Segundo (en lo que no posea la clínica y noches y festivos) Tercer y cuarto Nivel para la realización de exámenes Especializados* ***A TODA LA POBLACIÓN DEL SSPN EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 3, UPRES CALDAS***, y que dicha necesidad se encuentre debidamente inscrita en el plan de compras de esta regional y en el plan anual de pagos programado para el año 2021.

La atención que se pretende asegurar mediante el presente proceso se dirige a la población del SSPN de la

Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, como cabecera de Región; el cual cuenta con unas Unidades prestadoras de Salud de baja complejidad ambulatoria, de igual forma con algunos servicios de consulta externa propios del II Nivel Ambulatorio y ninguno de alta complejidad o Subespecializados; por lo cual se hace necesario darle continuidad a la contratación con una entidad externa, capacitada en prestar los servicios de salud en dicha especialidad; garantizando así, la atención que requieran los afiliados y beneficiarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional que vivan en los municipios adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 que requieran servicios de Laboratorio Clínico de primero, segundo, tercer y cuarto nivel de complejidad y no que posea la clínica en noches y fines de semana y festivos, máxime en la situación actual del país en las que es urgente poder garantizar este tipo de servicio, por la emergencia declarada, ante la pandemia del COVID 19, toda vez, que como es de público conocimiento y se constituye en un hecho notorio para la comunidad por los medios de comunicación prensa, radio y televisión, el 31 de diciembre de 2019, "*la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, China) informó sobre un agrupamiento de veinte (27) casos de neumonía de etiología desconocida, con inicio de síntomas el día 8 de diciembre de la misma vigencia y el día 7 de enero del año 2020 las autoridades Chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia coronaviridae, que fue denominado "nuevo coronavirus", SARS CoV 2".*

Adicionalmente por situación actual de pandemia, se anexan códigos cups Covid-19, para ser incluidos

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.6.3.40	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.6.2.70	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G
90.6.2.71	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A3.2.0.26	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G
A3.2.0.27	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGUERPOS Ig M
A3.2.0.28	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO

Para qué se contrata, es decir, la conveniencia, que apunta a la utilidad o provecho que reportará a la Unidad, el objeto a contratar:

ALTERNATIVAS DE CONTRATACION PARA SATISFACER LA NECESIDAD

1. **Contratar la totalidad de servicios con un solo oferente.** Esta alternativa es viable en la Ciudad de Manizales, y es la más adecuada teniendo en cuenta que de las entidades que están en capacidad de prestar los servicios en la Ciudad sólo se cuenta con tres que han manifestado interés de participación los cuales tienen la disponibilidad de ofertar la totalidad de los servicios solicitados en el presente proceso.

2. **Contratación de servicios por Grupo definidos previamente**. Esta alternativa, siendo viable en la Ciudad de Manizales, no se considera la más adecuada por tanto en la Ciudad solo se ha recibido interés de tres entidades para la prestación de los servicios los cuales ofertan la totalidad de lo solicitado.

3. Una alternativa de contratación sería que los servicios fueran prestados en su integridad en nuestras instalaciones, sin embargo esta opción es muy costosa y poco conveniente para la Unidad Prestadora de Salud Caldas, teniendo en cuenta que los servicios que no se prestan directamente es porque son de baja rotación en el laboratorio o de alto nivel de complejidad lo cual nos generaría un altísimo costo en la adquisición de insumos y equipos que no serían utilizados sino esporádicamente; además al comprar menor cantidad de reactivos los costos son mayores y además por normas de habilitación se requiere realizar controles diarios sin importar la cantidad de exámenes analizados. Por lo anterior conviene la contratación con la red externa, ayudando a la racionalidad del gasto y con calidad a todos los pacientes cuya afiliación depende de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, que hasta el momento las asume en su gran mayoría la Regional de Aseguramiento No 3, el presente proceso contractual se requiere a partir del mes Abril de la vigencia **2021**.

Teniendo en cuenta lo anterior, se hace necesario dar cumplimiento a las metas propuestas en el plan estratégico, mediante los procesos, procedimientos y actividades que se deben realizar en cumplimiento y desarrollo de su plan operativo, con el fin de dar consecución a los fines enunciados en la Misión y la Visión de la Entidad de Salud Policial, y así de esta manera, fortalecer "EL HUMANISMO Y LA CALIDAD COMO EL CAMINO PARA LOGRAR LA EXCELENCIA EN LA SANIDAD POLICIAL.

AUSENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y/O CAPACIDAD INSTALADA PARA LLEVAR A CABO LA ADQUISICIÓN DE LOS BIENES Y ATENCIÓN MÉDICA DE LOS SERVICIOS A CONTRATAR.

Es importante destacar que los usuarios, deben tomar conciencia del conocimiento y aporte que deben hacer en los procesos de salud y enfermedad como la prevención y comportamiento inadecuados que conllevan al aumento de patologías en la que el individuo como persona objeto de la atención en salud, tiene un importante aporte para impedir el desarrollo e incremento de eventos en salud, siendo necesario implementar un ambiente familiar y social en el que la autorresponsabilidad y el autocuidado con sentido familiar y social, se hacen indispensables para el fortalecimiento en la promoción, prevención de la salud, éste compromiso debe incidir en la realización de programas que estimulen la responsabilidad individual, familiar y social.

La ausencia de Instalaciones propias infraestructura o capacidad instalada, donde se le pueda brindar atención integral del área del laboratorio clínico, teniendo en cuenta la cronicidad de la patología y sus ayudas diagnósticas, así como la adquisición de servicios que contribuyan a la óptima atención y continuo mejoramiento de la prestación de los servicios para los usuarios y beneficiarios del SSPN en el Departamento de Caldas y su Área de influencia, hace necesario llevar a cabo y buscar alternativas de solución que se encuentren en capacidad de garantizar el servicio a nuestros pacientes, para lo cual los posibles oferentes deben contar con las debidas habilitaciones y certificaciones, es de obligatoriedad la contratación de los servicios antes mencionados, con el fin de garantizar una atención en salud oportuna, con inmediatez, racionalidad del gasto y con calidad a todos los pacientes cuya afiliación depende de la Unidad Prestadora de Salud Caldas.

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SEXO	00-04 AÑOS	05-09 AÑOS	10-14 AÑOS	15-19 AÑOS	20-44 AÑOS	45-59 AÑOS	60-79 AÑOS	80-MÁS AÑOS	TOTAL MUNICIPIO	TOTAL MUNICIPIO
Caldas	Aguadas	F	0	3	6	5	10	10	4	0	**38**	**89**
Caldas	Aguadas	M	4	4	5	6	18	8	6	0	**51**	
Caldas	Anserma	F	3	5	13	7	27	34	15	1	**105**	**382**
Caldas	Anserma	M	7	7	5	8	189	32	23	6	**277**	
Caldas	Aranzazu	F	1	1	1	3	7	4	0	1	**18**	**36**
Caldas	Aranzazu	M	1	3	3	3	2	4	2	0	**18**	
Caldas	Belalcázar	F	0	0	2	0	3	1	1	0	**7**	**35**
Caldas	Belalcázar	M	2	2	1	3	18	2	0	0	**28**	
Caldas	Chinchiná	F	24	28	45	47	106	69	41	7	**367**	**765**
Caldas	Chinchiná	M	32	38	36	31	112	70	65	14	**398**	
Caldas	Filadelfia	F	3	4	2	2	11	13	7	0	**42**	**92**
Caldas	Filadelfia	M	2	4	2	7	14	8	10	3	**50**	
Caldas	La Merced	F	3	1	1	1	5	2	4	1	**18**	**42**
Caldas	La Merced	M	2	1	0	3	12	3	2	1	**24**	
Caldas	Manizales	F	228	306	368	332	1.243	994	721	167	**4.359**	**10.888**
Caldas	Manizales	M	231	321	347	754	2.850	1.142	700	184	**6.529**	
Caldas	Manzanares	F	5	12	4	4	14	6	4	1	**50**	**133**
Caldas	Manzanares	M	4	7	6	9	39	11	5	2	**83**	
Caldas	Marmato	F	0	0	1	0	1	1	0	1	**4**	**20**
Caldas	Marmato	M	0	0	1	2	9	1	2	1	**16**	
Caldas	Marquetalia	F	0	3	2	0	4	2	1	1	**13**	**49**

Caldas	Marquetalia	M	3	3	0	6	14	8	2	0	**36**	
Caldas	Marulanda	F	1	0	0	0	2	3	0	0	**6**	**22**
Caldas	Marulanda	M	2	1	1	0	8	3	1	0	**16**	
Caldas	Neira	F	6	7	8	1	14	5	11	0	**52**	**107**
Caldas	Neira	M	7	8	10	3	11	7	9	0	**55**	
Caldas	Pácora	F	7	3	4	1	12	7	6	0	**40**	**94**
Caldas	Pácora	M	2	2	7	5	21	9	8	0	**54**	
Caldas	Palestina	F	8	5	4	8	12	8	5	2	**52**	**127**
Caldas	Palestina	M	4	4	1	5	42	10	7	2	**75**	
Caldas	Pensilvania	F	3	0	6	3	9	5	7	2	**35**	**108**
Caldas	Pensilvania	M	4	5	3	9	36	9	4	3	**73**	
Caldas	Riosucio	F	7	13	17	7	41	28	28	5	**146**	**337**
Caldas	Riosucio	M	10	9	17	30	44	42	29	10	**191**	
Caldas	Risaralda	F	1	1	2	2	7	3	4	0	**20**	**65**
Caldas	Risaralda	M	3	5	2	3	20	9	3	0	**45**	
Caldas	Salamina	F	4	10	5	4	19	13	11	1	**67**	**173**
Caldas	Salamina	M	5	11	3	7	47	16	16	1	**106**	
Caldas	San José	F	1	0	0	1	4	1	1	0	**8**	**28**
Caldas	San José	M	1	2	2	3	10	1	1	0	**20**	
Caldas	Supía	F	5	9	8	8	33	20	15	2	**100**	**215**
Caldas	Supía	M	9	9	5	14	33	24	17	4	**115**	
Caldas	Villamaría	F	35	50	59	53	151	161	95	13	**617**	**1.218**
Caldas	Villamaría	M	36	49	53	54	108	163	111	27	**601**	
TOTAL			**716**	**956**	**1.068**	**1.454**	**5.392**	**2.972**	**2.004**	**463**	**15.025**	**15.025**

Acuerdo Internacional o tratado de libre comercio. No se tiene conocimiento que la contratación a realizar se encuentre dentro de aquellas cobijadas por acuerdo internacional o tratado de libre comercio. Los tratados de libre comercio vigentes para el Estado Colombiano poseen un umbral el mínimo de **TRESCIENTOS OCHENTA MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($380.778.000,00)** y para el presente proceso de selección la cuantía es de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($90.000.000,00).** Por lo tanto, no aplica los Tratados de libre comercio vigentes para el estado colombiano.

Análisis del impacto Ambiental: "El oferente deberá certificar por escrito: el compromiso de recoger, transportar y realizar la disposición final de RAAES, en una proporción igual al peso de elementos y/o materiales adquiridos en el presente proceso, en coordinación y con aprobación del supervisor del contrato, de lo cual dará una certificación de la disposición final del material dispuesto para su eliminación técnica: lo cual estará de acuerdo con la normatividad ambiental así:

 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 253 de 1995: Por medio de la cual se aprueba el Convenio de Basilea, sobre el control de los movimientos transfronterizos de los desechos peligrosos y su eliminación hecho en Basilea el 22 de marzo de 1989.
 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".
 Ley 1252 de 2008: (noviembre 27) Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos

y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones"

<u>Impacto Ambiental Negativo</u>: El oferente deberá estar debidamente habilitado para prestar los servicios de acuerdo con la resolución 2003/2014, en ese orden de ideas deberá contar con licencia de funcionamiento para servicios de laboratorio y cumplir con las normas sobre disposición de residuos peligrosos según Decreto 2041/2014

Garantizar que todo el material se entregue a las unidades policiales en forma digital, se realice en un medio reutilizable; los escritos deberán estar ajustados de acuerdo a la **Directiva Presidencial 04 de 2012** *"política cero papel"* (Aplica a los contratos en los que se deben presentar informes).

Garantizar la disposición final de los residuos sólidos peligrosos y especiales (aceites usados, biológicos, RAEES, Envases de Sustancias Químicas y de derivados de hidrocarburo, baterías y pilas, llantas, escombros entre otros relacionados con el **Titulo 6 Residuos Peligrosos del Decreto 1076 de 2015** expedido por el Gobierno Nacional, o norma que lo modifique, adicione o sustituya, que se pudieran generar como resultados de la prestación de sus servicios a la respectiva unidad policial, (presentar al supervisor del contrato, el certificado de disposición final a través de un gestor ambiental debidamente acreditado por la autoridad ambiental competente para la prestación de estos servicios).

Con el objeto de evitar escapes de sustancias nocivas que contaminen las personas y sus bienes, deterioren los suelos y el medio ambiente en general, el contratista deberá decepcionar, almacenar y efectuar la disposición final de destrucción, de acuerdo normativa ambiental vigente de los elementos eléctricos y electrónicos y sus accesorios que con ocasión a los mantenimientos correctivos, hayan sido retirados y/o reemplazados después de cumplir su ciclo de vida útil. Por lo anterior, el proponente y posterior contratista deberá hacer entrega a la Policía Nacional, de la certificación acompañada del acopio documental soporte, que evidencie la destrucción de estos elementos, actividad que deberá ser realizada por una empresa certificada por la autoridad ambiental competente y dar cumplimiento a la **Ley 1672 del 19 de Julio 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"*, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya.

Deberán impartir, instrucciones, socializaciones y/o capacitaciones al personal bajo su cargo en temas ambientales relacionados con sus aspectos e impactos ambientales estableciendo y presentando cronograma en temas de tales como:

- Gestión integral de residuos sólidos y líquidos, con medidas que permitan disminuir la cantidad de residuos generados.
- Uso de elementos de protección personal
- Manejo de sustancias químicas
- Ahorro y uso eficiente de recursos (agua y energía)
- Normatividad ambiental
- Saneamiento básico
- Gestión del riesgo que garantice la buena el manejo de los riesgos asociados a su actividad productiva.

Poner a disposición del supervisor del contrato, cuando sea solicitado, las hojas de seguridad de todos los productos e insumos utilizados, así como los reportes de socialización, capacitación o entrenamiento de acuerdo al cronograma presentado al inicio de la ejecución del contrato.

Presentar el Plan de Manejo Ambiental para la mitigación de los aspectos e impactos ambientales generados en sus actividades productivas, todos los programas documentados en mencionado Plan, deben contener:

- Alcance
- Objetivos

- Responsables
- Descripción de actividades
- Cronograma
- Indicadores que serán del control de la empresa contratista

Garantizar la presentación y disponibilidad de las hojas de seguridad de todas las sustancias químicas utilizadas para la limpieza y desinfección, de igual forma las especificaciones técnicas de cada producto y deberán dar amplia instrucción al personal bajo su mando en el uso adecuado de los mismo y a la atención de los riesgos asociados a derrames de estos, conservando los registros de socialización o capacitación. Por otro lado los recipientes que los contenga deberán tener su respectivo rotulo de identificación, indicando el grado de peligrosidad y compatibilidad para su almacenamiento**.**

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

ENTIDAD Y UNIDAD	NÚMERO DEL CONTRATO	FECHA	OBJETO	ACIERTOS	PROBLEMAS
ARSAN MEMAZ	91-7-20121-17	06 de Febrero del 2017	Servicios de laboratorio clínico de II, III Y IV nivel de complejidad	BUENA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	NO SE PRESENTARON PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN
ARSAN MEMAZ	91-7-20084-19	30 de Enero del 2019	Servicios de laboratorio clínico de II, III Y IV nivel de complejidad	BUENA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	NO SE PRESENTARON PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN
ARSN MEMAZ	91-7-20153-19	04 de Abril del 2019	Servicios de laboratorio clínico de II, III Y IV nivel de complejidad	BUENA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	NO SE PRESENTARON PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN
LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.	86-7-20145-20	15 de Septiembre del 2020	Servicios de laboratorio clínico de II, III Y IV nivel de complejidad	BUENA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	NO SE PRESENTARON PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN.

3.1 NORMATIVIDAD APLICABLE:

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

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

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

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

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

SUBSECCIÓN 5 – MÍNIMA CUANTÍA.

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

1- La descripción sucinta de la necesidad que pretende satisfacer con la contratación.
2- La descripción del objeto a contratar identificado con el cuarto nivel de clasificador de bienes y servicios.

3- Las condiciones técnicas exigidas.
4- El valor estimado del contrato y su justificación.
5- El plazo de ejecución del contrato.
6- El certificado de disponibilidad presupuestal que respalda la contratación.

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

Por lo anterior, para la elaboración de los estudios y documentos previos que correspondan a procesos de Mínima Cuantía, el numeral 3 del presente formato de elaboración de estudios y documentos previos no se incluirá al momento de la estructuración del mismo.





¿Qué puede comprar?



Adquisición de Medicamentos de Control Especial de Monopolio del Estado II



Adquisición de productos derivados del papel, cartón y corrugado



Motocicletas, cuatrimotos y motocarros II



Material de intendencia II



Seguros de vehículos II



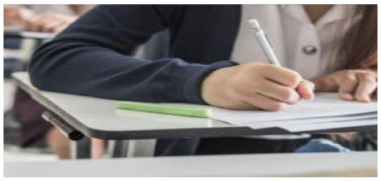
Dotaciones de vestuario de Calle III

« primera ‹ anterior 1 2 3 4 5 6 7 siguiente › última »

¿Qué puede comprar?



Compra o alquiler de Equipos Tecnológicos y Periféricos



Dotaciones escolares II



Nube pública III



Aseo y cafetería III



Nube Privada III



Vehículos III

« primera ‹ anterior 1 2 3 4 5 6 7 siguiente › última »

¿Qué puede comprar?



Software por catálogo



Instrumento de Agregación de Demanda Emergencia COVID-19



Catálogo ayudas humanitarias – IAD Emergencia COVID-19



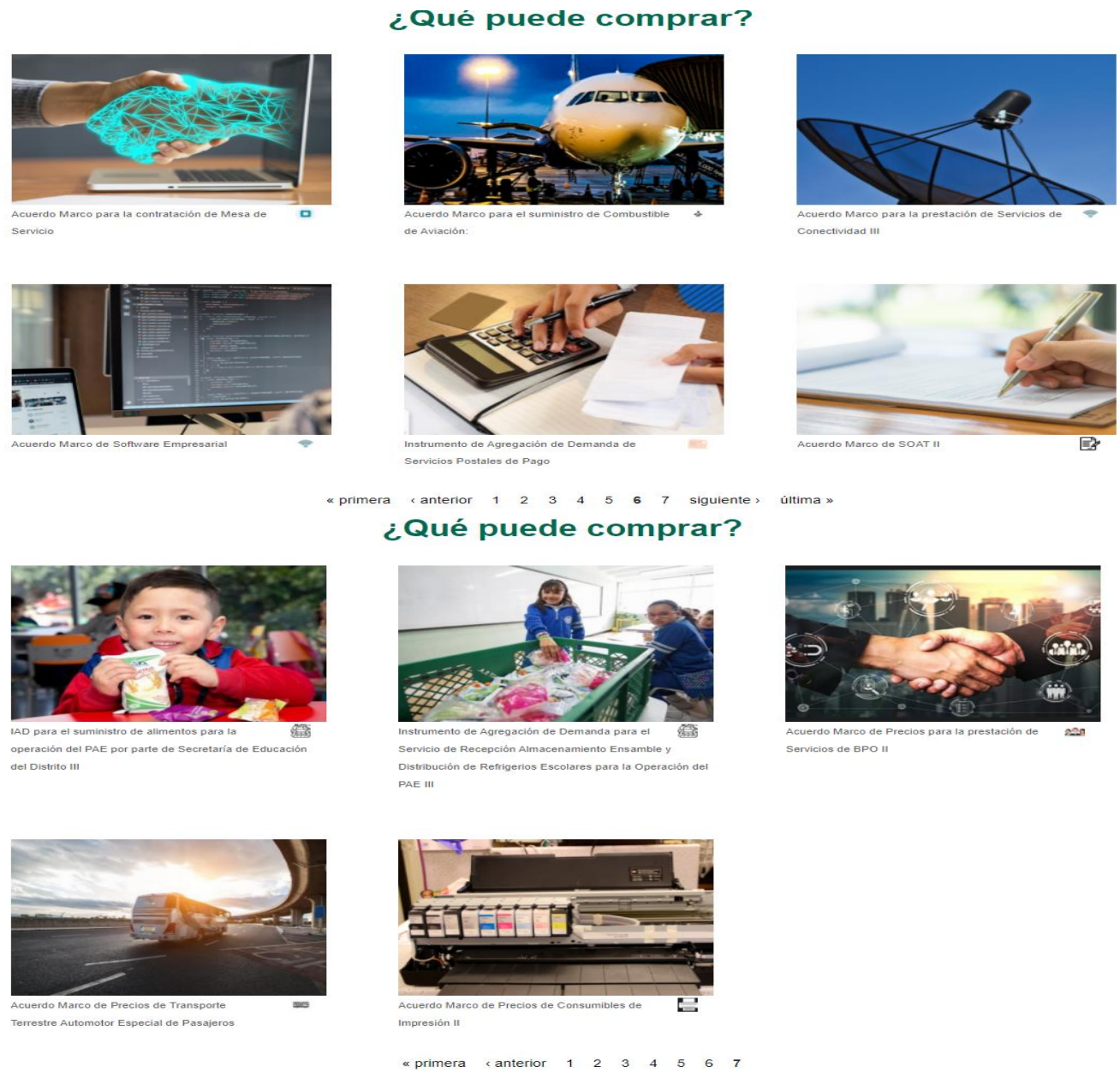
Catálogo Servicio de Desinfección – IAD Emergencia COVID-19

Catálogo ayudas humanitrias-IAD Emergencia COVID 19



Catálogo para elementos de emergencia y material pedagógico para entidades del sector educativo – IAD Emergencia COVID-19

« primera ‹ anterior 1 2 3 4 5 6 7 siguiente › última »



4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Para definir el oferente ganador, se tendrá en cuenta el que ofrezca la totalidad de los ítems requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 y que ofrezca **EL MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO;** siempre que se encuentre en condiciones de mercado y satisfaga las necesidades de la Entidad. Si ésta NO cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mayor porcentaje de descuento, y así sucesivamente, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.2 Subsección 5 del 85 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015 y si ninguna cumple se considerará desierta.

4.1. Especificaciones Técnicas Mínimas

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

4.1.1. Experiencia Proponente en Producir o Comercializar el Bien y/o Ofrecer el Servicio

Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente Estudio Previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados durante los años (2018 y/o 2019 y/o 2020) y hasta la fecha del cierre del proceso, de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (03) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica debidamente suscrita por quien la expide:

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

No se admiten:
- Certificaciones de Subcontrataciones.
- Auto certificaciones.
- Copias de contratos, facturas, órdenes de pedido, órdenes de suministro, órdenes de pago.

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

En el evento que el oferente presente más de tres (03) certificaciones, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, tomara para la verificación y evaluación de la experiencia, únicamente las tres (03) certificaciones de mayor valor, que cumplan con los requisitos exigidos y que se encuentren relacionadas.

Este aspecto se verificará en el **Anexo No. 2** especificaciones Técnicas Mínimas.

NOTA: *En caso de que el oferente haya firmado contratos con la razón social antigua Clínica la Toscana o el Departamento de Policía, no es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato objeto y el valor; la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012.*

4.1.2. Competencia de los Contratistas

4.1.2.1. Nivel de Educación o Nivel Académico

El contratista deberá demostrar que cuenta con el talento humano asistencial y administrativo que le permita cumplir con el objeto de este contrato, por esta razón, el Representante Legal deberá anexar documento firmado donde presente la relación del personal profesional y técnico que laboran en la entidad y con los que tengan contrato de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión.

La información anterior, la realizaran en una hoja de Excel que incluya: nombre del profesional y/o técnico, número del documento de identificación, número de tarjeta profesional, título de formación universitaria y/o técnica y nombre de las universidades centros educativos tecnológicos, donde estudio.

4.1.3. Experiencia Empleados

El oferente deberá anexar certificación firmada por el Representante Legal y/o responsable de Talento Humano donde manifieste que cuenta con al menos de un Cirujano Oral, endodoncista, periodoncia; el

cual le permitirá cumplir con el objeto contractual; igualmente que realizo la verificación y validación de los títulos del personal que así lo requiera; adicionalmente en la certificación se debe relacionar el personal de especialistas con el cual garantizara la prestación del servicio con la siguiente información básica: Nombre Completo, Numero de Identificación, Profesión, Tiempo de experiencia (Debe estar inscritos en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud "RETHUS" o Secretaria de Salud Departamental)

Así mismo declarara bajo la gravedad de juramento que verificaron la veracidad de los títulos o diplomas de cada uno de los especialistas o profesionales en Salud que pueden intervenir en la atención de los usuarios en el futuro contrato.

4.1.4. Capacidad Operativa

El oferente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el representante legal, anexando material fotográfico amplio y suficiente, en donde se evidencie que cuenta con equipos, áreas de trabajo, infraestructura física amplia, buena iluminación, ventilación, así como tecnología para prestar los servicios ofertados.

De la misma forma el oferente acreditará mediante documento escrito firmado por el Representante Legal, que sus instalaciones son habilitadas e idóneas para la prestación del servicio objeto del contrato a realizar, que los equipos que se utilizarán en la ejecución del objeto contractual cumplen con las condiciones técnicas mínimas exigidas por los entes de control y que tiene la capacidad de prestar el servicio ajustándose a la necesidad de la Unidad Prestadora en Salud de Caldas.

- Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por la IPS contratada, con su respectivo mantenimiento, calibración y hojas de vida al día.
- Cumplir con ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en la Resolución 2003 del 2014 que fue derrogada por la Resolución 3100 del 2019 relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes.
- Debe contar con la infraestructura necesaria para la realización de los procedimientos.
- Debe contar con la capacidad técnica y tecnológica acordes para la prestación del servicio que se oferta.

4.1.5. Otras Condiciones Técnicas Verificables

4.1.5.1. Constancia de Habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.

Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá cumplir con lo estipulado en la Resolución 2003 del 2014 que fue derrogada por la Resolución 3100 del 2019 o con la norma que esté vigente, así mismo adjuntar **La Certificación de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud**, con expedición vigente, en donde se identifiquen los servicios habilitados para la prestación de los mismos. En caso de que el servicio sea subcontratado, deberá adjuntar adicionalmente el registro especial de la entidad que prestará el servicio. De igual manera el comité de verificación técnico hará la verificación de la inscripción de la entidad en el REPS.

En cuanto a los servicios subcontratados el oferente deberá anexar la habilitación del prestador que realizará la ejecución del servicio, adicionalmente el representante legal certificará mediante documento que cuenta con contrato vigente el cual garantizará cobertura durante toda la ejecución del contrato.

Nota: Los servicios ofertados son serán verificados en el registro de prestadores de salud y están sujetos a disposición de la policía nacional si se realiza visita técnica de los mismos. El incumplimiento de alguna de las características técnicas mímicas de los oferentes será causal de rechazo.

4.1.5.2. Oportunidad en la asignación de citas y, realización de procedimientos

El proponente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el Representante Legal que la entidad presenta una oportunidad NO Superior a 10 días Hábiles en cuanto a:

- Asignación de citas para los Servicios ofertados.
- Atención de pacientes en los Servicios ofertados.

4.1.5.3. Características del servicio Ofertado

El proponente presentara en documento anexo, las características del servicio que oferta respecto a la atención a los usuarios, incluyendo como mínimo.

- Requisitos para la atención de servicio.
- Horarios de atención.
- Modalidad para la asignación de citas (Telefonía y/o Presencial).
- Entrega de copia de Resultados.
- Entrega del formato de Referencia y autorización.
- Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para las atenciones programadas.

4.1.5.4. Otras Condiciones Técnicas Verificables

ITEM	*CONDICIONES DEL SERVICIO*
1	Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito Nacional consignado en el acuerdo No. 002 "por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y *policial"* y el *"modelo de atención integral, de la Policía Nacional, y lineamientos para la red externa"*.
2	El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. De acuerdo con lo anterior debe presentar los Certificados de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaria de Salud del Departamento de Caldas para cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.
3	El Oferente deberá presentar el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud del Departamento de Caldas, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos: El oferente debe presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994. Requisitos para la atención de servicio • Horarios de Atención • Modalidad para la asignación de citas para la toma de muestras (Telefónica y/o Presencial, correo electrónico) • Entrega de instrucciones de preparación para procedimientos. • Entrega de resultados.
4	El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social ***"…****Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud****…"*** De acuerdo con lo anterior debe anexar certificación firmada por el representante legal donde manifieste que permitirá el acceso de los auditores de la Unidad Prestadora de Salud Caldas: **a)** Actas del último comité de obligatorio cumplimiento (vigilancia epidemiológica, calidad, historias clínicas, farmacia, quejas y atención al usuario, infecciones, maternidad segura, ética hospitalaria, transfusional que según el nivel de complejidad se deban realizar). **b)** Protocolo de atención segura de pacientes. **c)** PAMEC. **d)** Rutas de Atención Integral, IMPLEMENTADAS.
5	El CONTRATISTA debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006.
6	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo presentado en la oferta de servicios y en las instalaciones según lo estipulado en los pliegos de condiciones, los cuales hacen parte integral del presente documento, así mismo en caso fortuito o fuerza mayor el oferente informara al contratante la novedad ocurrida para suspender

	momentáneamente la prestación del mismo.
7	Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.
8	El CONTRATISTA debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional, así mismo permitirle tener el acceso a todos los demás documentos que se requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humaNO REGISTRA para el desarrollo del presente contrato.
9	Para la atención ambulatoria el usuario debe contar con la orden de servicios expedida por el médico de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, documento de identificación, el carné de la Policía Nacional que lo acredite como titular o beneficiario DEBIDAMENTE ACTUALIZADO, o en su defecto la constancia de registro en el subsistema de salud de la Policía Nacional que se encuentra en trámite, expedida por la oficina de afiliaciones de la Unidad Prestadora de Salud Caldas **VIGENTE**; de CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA. En exámenes de laboratorio de mayor complejidad, la entrega de resultados será de 8 días como máximo de acuerdo con la técnica aplicada y ofertada para el procesamiento de la muestra **NOTA**: La constancia debe ser verificada en el aparte de observaciones, con el fin de corroborar si el usuario tiene derechos plenos o parciales, ya sea ordenado por el área de Medicina Laboral o mediante fallo judicial. Para la atención en los servicios de urgencias se solicitará la orden médica donde solicitan los exámenes necesarios y deben anexar la orden de autorización por el médico que ordena el examen. Los exámenes generados del servicio de urgencias y hospitalización deberán ser reportados vía fax a la hora siguiente de recogida la muestra y máximo a las 2 horas el reporte original en nuestras instalaciones.
10	El **CONTRATIST**A se compromete a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la ventanilla única de la Oficina Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 acompañada de la siguiente información: ❖ Fecha de prestación del servicio ❖ Relación de los pacientes atendidos con número de identificación. ❖ Procedimientos realizados de acuerdo al objeto del contrato. ❖ Presentar Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, así como todos los documentos que soporten los eventos facturados en la misma, acompañadas de la fotocopia del documento de identidad del usuario y carné. Fotocopia de los soportes de la prestación de cada uno de los servicios facturados. Estos mismos de acuerdo a lo que establece la Ley 594 del 14 de julio del 2000 "**ley de archivo gestión documental".**
11	El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten.
12	Informar al supervisor del contrato una vez se encuentre ejecutado en un Cincuenta (50%) y setenta (70%) respectivamente.
13	Presentar en medio magnético en archivo Excel la relación de los servicios habilitados y contratados utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), con el respectivo valor según tarifa pactada.
14	EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.
15	Debe realizar los trámites para la legalización del contrato dentro de los tres (03) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del Contrato.
16	Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y Revisor Fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo.
17	Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social y las normas generales vigentes.
18	El oferente deberá realizar en la instalación propia por lo menos el 100% de los exámenes contemplados en el anexo de este proceso es decir en la red propia y sin salir a otra a institución. Solo se podrá remitir el 40% que son los exámenes de alta complejidad fuera de la ciudad a lo cual se le dará un plazo no mayor de 8 días para su correspondiente resultado.
19	El oferente deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del contrato.
20	Si el procesamiento de alguno de los exámenes que requieren nuestro paciente, debe ser realizado en un laboratorio de referencia, el valor a cobrar no podrá ser superior al ofertado inicialmente, por ello que dentro del precio que se proponga deban incluirse los costos inherentes a su transporte Si dicho examen no fue ofertado, porque no se procesa en su red propia, pero es necesario para la atención integral del paciente, podrá ser solicitado y prestado. En dicho caso se necesitará cotización previa, la cual no puede ser superior al precio de costo más una intermediación máxima del 10%. (la entidad en la cual se realicen estos exámenes debe estar debidamente habilitadas,

	razón por lo cual el contratista correspondiente anexara copia de la certificación de habilitación manera previa al supervisor del contrato
21	Atención del evento adverso prevenible, este corre por cuenta del prestador una vez se analice el caso, y se defina por ambas partes la responsabilidad unilateral de la IPS en la generación del evento adverso.
22	El oferente debe dar un reporte mensual de pacientes, numero de exámenes realizados, monto de ejecución del contrato, los reportes de facturación y otros normados en la legislación vigente en impreso y medio magnético a la central de referencia y laboratorio clínico de la CLIPO y al supervisor de contrato además del reporte de parafiscales
23	Suministrar oportunamente los elementos necesarios para la toma de muestras en los servicios de urgencias, hospitalización y laboratorio, esto se refiere a tubos y jeringas los cuales deberán ser nuevos y deberán venir sellados
24	La Liquidación del contrato se realizará una vez se haya finalizado su tiempo de ejecución o se haya ejecutado el presupuesto asignado; de lo cual contará con el plazo máximo de (02) meses para la realización del acta de Liquidación bilateral.
25	El servicio debe tener como mínimo 2 cubículos para la toma de muestras
26	El oferente anexará certificación firmada por el representante legal donde garantizará que todos los equipos a utilizar durante la ejecución del contrato, cuentan con cronograma de mantenimiento de equipos médicos, CONTRATO VIGENTE para el mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos y hojas de vida al día, garantizando el cumplimiento de estos requisitos.
27	Garantizar las siguientes condiciones de accesibilidad: Accesibilidad física: el oferente se obliga a tener espacio de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (paciente de discapacidad, anciano y niño). Accesibilidad geográfica: el oferente se obliga a ofrecer a los usuarios sitio de fácil accesibilidad vial. Accesibilidad de acuerdo a disponibilidad de horario: el oferente se obliga a prestar el servicio las 24 horas del día durante todo el contrato
28	Las actividades de transporte de muestras, procesamientos y reporte de resultados se deberán llevar a cabo en el laboratorio principal las 24 horas del día incluyendo fines de semana y días festivos durante la vigencia del contrato
29	El proponente debe ofrecer el servicio de mensajeros con cualquier medio de transporte coordinado por teléfono, celular para cubrimiento oportuno de la necesidad con un tiempo de respuesta máximo de una hora en el caso de una muestra del servicio de urgencias y hospitalización
30	Disponer de una línea telefónica y una línea celular, para comunicación con la Clínica la Policía en horas y días hábiles, por el plazo de ejecución del contrato.
31	Atender oportuna y eficazmente las solicitudes e inquietudes que formulen la Unidad Prestadora de Salud Caldas
32	El oferente para poder cotizar deberá basarse en el nombre del examen y en la descripción del examen no en el código. (Ya que este corresponde al del Acuerdo 002 de 2001, y no al del I.S.S., que es el que normalmente se usa por parte de quienes ofertan)
33	**El valor que se oferte por la prueba deberá ser con la técnica descrita en cada ítem. No se aceptarán pruebas rápidas o de baja especificidad en pruebas especializadas**
34	El oferente no puede estar reportado en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) (La **ley 1333 del 21 de julio de 2009** . **LA CONSULTA SOBRE SANCIONES SE REALIZARÀ EN EL SIGUIENTE ENLACE: http://vital.anla.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext por parte del comité técnico)** y deberá comprometerse a cumplir con todas las normas ambientales durante el desarrollo del presente contrato y seguridad en el trabajo.
35	El oferente debe cumplir con las normas de salud ocupacional con relación al personal empleado en la ejecución del presente contrato, y en constancia de lo anterior anexa diligenciado el formato de compromiso de **CUMPLIMIENTO** de la SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
36	El oferente deberá dar capacitación a su personal en manejo ambiental, especialmente en los relacionados con la disposición final de residuos peligrosos, como los que se generan en este tipo de servicios
37	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros
38	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato
39	Anexar una carta de compromiso que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios, personal, especializado con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, frente a las necesidades expresadas por la Clínica de la Policía la Toscana
40	MODELO DE ATENCION: El proponente debe tener estructurado un modelo de atención definido como el enfoque aplicado en la organización de la prestación del servicio, la integralidad de las acciones y la consiguiente orientación de las actividades en salud. De él se deriva la forma como se encuentran organizados sus servicios y recursos para la atención de salud desde la perspectiva del servicio a las personas que incluye: descripción de actividades asistenciales y logísticas, desde la puerta de entrada al sistema, capacidad resolutiva y responsabilidad sobre las personas que demandan servicios, así como la funcionalidad del proceso de referencia y contrarreferencia. (Se incluyó de acuerdo con lo pedido por el nivel central en el instructivo 09)
41	En materia de residuos sólidos. El oferente **debe contar con el programa de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios y similares (PGIRSHS), con recibido de la secretaria de salud municipal y/o autorización de la misma.** El oferente deberá contar **con contrato de manejo de residuos sólidos** peligrosos con empresa gestora autorizada por la

	corporación autónoma ambiental. El oferente deberá hacer entrega de los residuos sólidos ordinarios a la empresa municipal o que quien determine el municipio donde la IPS, tenga sus instalaciones. En materia de vertimiento. El oferente **deberá presentar la caracterización de sus vertimientos, en caso de que sus aguas residuales no tengan características domésticas**. Si es lo último (domestico), deberá declararlo de manera expresa.
42	En caso que tengamos que cotizar alguna prueba que no esté dentro del acuerdo 002, la cotización no deberá demorar más de 24 horas.
43	El oferente debe cumplir con las normas de salud y seguridad en el trabajo, en especial con los estándares relacionados en la resolución número 312 del 2019, del Ministerio de Salud y las demás que la adicionen modifiquen y complementen, por lo anterior el oferente debe en general, comprometerse a cumplir con los requisitos exigidos en las disposiciones legales que regulan la Seguridad Industrial y SG-SST. El COMITÉ TÉCNICO DEBE VERIFICAR EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO. (Durante la fase de le ejecución del contrato, El supervisor del contrato realizará la verificación teniendo en cuenta el instructivo 04 de 2019 de la DISAN; el cual hace parte de este estudio.)

5. Evaluación Económica y Financiera (Dependiendo de la Modalidad de Selección)

5.1.1. Evaluación Económica

Atendiendo lo dispuesto en el Artículo 94 de la Ley 1474, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015 y que el presupuesto no sobrepasa el 10% de la menor cuantía para la Policía Nacional, la escogencia recaerá sobre aquella oferta **CON EL MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO**; siempre que se encuentre en condiciones de mercado y satisfaga las necesidades de la Entidad. Si ésta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mayor porcentaje de descuento, y así sucesivamente, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.2 Subsección 5 del 85 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, así mismo el cumplimiento de los requisitos jurídicos y técnicos. Los precios o tarifas pactadas deberán conservarse por parte del oferente durante todo el tiempo de la vigencia del contrato y hasta su liquidación.

En caso de existir empate en el mayor porcentaje de descuento ofrecido, la adjudicación se hará a quien haya Publicado en el Portal Único de Contratación Estatal www.colombiacompra.gov.co SECOP II la primera de la oferta entre los empatados, según el orden de Publicación de las mismas.

En el caso que se presente una sola oferta, se podrá adjudicar el contrato cuando ésta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos (técnicos, económicos y jurídicos) siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública, de acuerdo con lo establecido en el Su numeral 8, Numeral 2.2.5.4 Procedimiento" de la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 por la cual se complementa el manual de contratación de la policía nacional, así mismo el cumplimiento de los requisitos jurídicos y técnicos solicitados.

En el caso que la entidad oferte un **CERO PORCIENTO DE DESCUENTO** se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo.

6. CONDICIONES DEL CONTRATO.

6.1. Lugar de Entrega o Lugar de Prestación del Servicio

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

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

6.2. Forma de Ejecución del Contrato

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

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

6.3. Plazo de Ejecución del Contrato

El plazo de ejecución del contrato será a partir de la aprobación de la garantía única, expedición del registro presupuestal y la expedición de la carta de inicio y hasta el treinta y un (31) de diciembre del año 2021; o hasta agotar el presupuesto disponible lo que primero ocurra.

6.4. Forma de Pago

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

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

Debe anexarse adicionalmente a la facturación:

- El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita con Especialista o para la realización de cualquier PMTO programado.
- El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes a Sanidad PONAL.
- El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo a la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes.
- El reporte indicador de alerta temprana de acuerdo a la Circular 056 de 2009 y siguientes.
- Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo al Decreto 1011 de 2006 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud.
- Los reportes de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento.
- El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados.
- Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato.

La tesorería de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 pagará el presente contrato dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a la presentación de la Factura Comercial en la Oficina de Central de Cuentas de la Nacional La Aseguramiento en salud No. 3, en los horarios de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 horas.

La facturación, así como los soportes e información anexa, deberá ser presentada en paquete dentro de los cinco (05) primeros días de cada mes.

DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:

- Factura original que cumpla con los requerimientos de Ley.
- La factura deberá contener un (01) archivo impreso y en medio magnético, estadística establecida en la Resolución 3374 del 2000 – RIPS, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen. Donde se relacionen los usuarios atendidos con datos de tipo de documento, número de documento, servicio prestado.
- Original de la autorización de servicios en el formato establecido en Referencia y Contrarreferencia.
- Fotocopia de la identificación del usuario (para mayores de edad cédula de ciudadanía o contraseña, menores de edad registro civil, tarjeta de identidad) y carnet Policial vigente a la fecha de prestación de servicio.
- Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de Copia del Contrato.
- La documentación antes en mención deberá presentarse en carpeta, organizada cronológicamente y foliada 250 folios por paquete, según la Ley General de Archivo y los instructivos relacionados con la aplicación de esta Ley para los documentos de la entidad contratante la Policía Nacional.

Para Exámenes de laboratorio, imágenes y otras ayudas diagnósticas:

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

GLOSAS Y DEVOLUCIONES

En términos generales se tendrá en cuenta lo el decreto 4747 de 2007 y la resolución 3047 de 2018. Para la codificación se acogerá el MANUAL ÚNICO DE GLOSAS, DEVOLUCIONES Y RESPUESTAS UNIFICACION del anexo técnico 6 de la resolución 3047 del 2008. En lo que respecta a los términos de notificación y respuesta al oferente se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011:

“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".

La notificación de glosas por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 así como las respuestas respectivas por parte del oferente serán remitidas preferiblemente por medio de correo electrónico.

Las Glosas que no se logren subsanar, como segunda instancia el contratista debe enviar a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional los soportes y casos específicos para que sean estudiados y definidos con el contratista.

OBJECIONES Y GLOSAS.

En lo que atañe a las Glosa, se acogerá el MANUAL UNICO DE GLOSAS, DEVOLUCIONES Y RESPUESTAS que trata el artículo 22 del decreto 4747 del 2007, ley 1428 de 2011 o las normas que adiciones o modifiquen y serán acordes con el Anexo técnico 6 de la resolución 3047 del 2008:

1. Acogerse a los lineamientos que corresponden al decreto 4747 y resolución 3047 en los siguientes ítems: informe de posibles inconsistencias en las bases de datos de la entidad responsable del pago de que trata el parágrafo 2 del artículo 11 del Decreto 4747 de 2007 se adoptará el formato definido en el Anexo Técnico No. 1 que hace parte integral de la resolución 3047. El informe deberá reportarse a más tardar los días 15 y el último día de cada mes por parte del prestador de servicios de salud a las entidades responsables del pago.
2. Se utilizará el informe de la atención inicial de urgencias de que trata el artículo 12 del Decreto 4747 de 2007 adoptará el formato definido en el Anexo Técnico No. 2 que hace parte integral de la resolución 3047 para informar al área de referencia de Sanidad en los tiempos y las condiciones definidas por la resolución.
3. Si durante las 24 horas siguientes al inicio de la atención inicial de urgencias el prestador de servicios solicita autorización de servicios de salud posteriores a dicha atención, no será necesario el envío del informe de la atención inicial de urgencias y solamente se enviará el formato de solicitud de autorización de servicios definido en el Anexo Técnico No. 3 que hace parte de la 3047.
4. Para la solicitud de autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, se hará de acuerdo al Artículo 4 de la resolución 3047 y la respuesta de la autorización por parte de la Unidad Prestadora en Salud se hará con base en el artículo 5 de la resolución 3047 en el Anexo 4 de la misma.
5. Si dentro de la solicitud de servicios de que trata el presente artículo se están incluyendo medicamentos no incluidos en el POS, adicionalmente deberá adjuntarse la documentación definida el artículo 9 de la Resolución 2933 de 2006 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Para los servicios electivos o ambulatorios, se realizará el procedimiento definido por la central de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 y el formato de

autorización requerido para la atención será el que defina la Regional de Aseguramiento y las solicitudes de autorización de servicios se hará en las ventanillas definidas para tal fin por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3.
6. Las Glosas que no se puedan conciliar en las diferentes etapas, como segunda instancia el contratista debe enviar a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional los soportes y casos específicos para que sean estudiados y definidos con el contratista.

Los soportes de las facturas de la prestación de servicios de que trata el artículo 21 del decreto 4747 de 2007 o en normas que adicionen o modifiquen, serán los definidos en el Anexo técnico 5, que hace parte integral de la resolución 3047. Aclarando que en caso de no existir el comprobante de recibido por el usuario se puede anexar copia de la historia clínica o atención realizada.

6.5. Supervisor del Contrato

La Supervisión del Contrato estará a cargo de un **INTEGRANTE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS**, con apoyo de un Médico Auditor o quien haga sus veces, quien con posterioridad designe el ordenador del gasto; realizará, verificara su ejecución idónea y el cumplimiento de las condiciones técnicas de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No 00090 del 15 de Enero del 2018 de la Policía Nacional, en la cual reglamenta las actividades para Interventor, Supervisor y Coordinador de los contratos y convenios con la Policía Nacional.

6.6. Obligaciones del Contratista (NO APLICA PARA MINIMA CUANTIA).

Las obligaciones del contratista están descritas en los **Anexos No. 2 y No. 4** del presente Estudio Previo.

6.7. Obligaciones de la Policía Nacional (NO APLICA PARA MINIMA CUANTÍA).

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el **Anexo No. 5** del presente Estudio Previo.

7. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN.

Es preciso argumentar que la forma de adjudicación del presente proceso recaerá en el proponente que haya presentado la oferta con la mejor relación costo-beneficio.

El contrato será adjudicado por el presupuesto oficial, el procedimiento de adjudicación se adelantará de acuerdo a las reglas, etapas y términos. Al ser este un proceso que será adjudicado por el valor total, al oferente que supere las verificaciones y evaluaciones atendiendo lo dispuesto en el Artículo 94 de la Ley 1474, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015 y que el presupuesto no sobrepasa el 10% de la menor cuantía para la Policía Nacional, la escogencia recaerá sobre aquella propuesta que ofrezca el **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO** a los ítem requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, es decir, la oferta más económica resultante por los proponentes, que se encuentre en condiciones de mercado y que satisfaga las necesidades de la Entidad, previo cumplimiento de los requisitos jurídicos y técnicos. Si ésta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mayor porcentaje de descuento, y así sucesivamente, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.2 Subsección 5 del 85 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015.

En caso de existir empate en el mayor porcentaje de descuento ofrecido, la adjudicación se hará a quien haya Publicado en el Portal Único de Contratación Estatal www.colombiacompra.gov.co SECOP II la primera de la oferta entre los empatados, según el orden de Publicación de las mismas.

En el caso que se presente una sola oferta, se podrá adjudicar el contrato cuando ésta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública, de acuerdo con lo establecido en el Subnumeral 8, Numeral 2.2.5.4 Procedimiento" de la

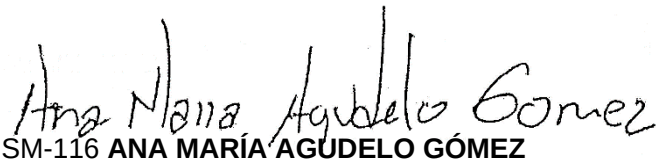
Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 “Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional.

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará mediante comunicación de aceptación de la oferta, mediante comunicado de la página del SECOP II, 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 la página del SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de su oferta.

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

De conformidad con lo indicado en 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, se debe utilizar la matriz de riesgos indicada en dicho Manual y conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo. (Ver **Anexo No. 6**).

Elaboró:



SM-116 **ANA MARÍA AGUDELO GÓMEZ**
Bacterióloga de la Unidad Prestadora de Salud Caldas
Estructurador técnico

Revisado:



Doctor **SEBASTIAN ALFREDO HENRIQUEZ HERRERA**
Médico Especialista en Auditoria Regional de Aseguramiento en Salud No. 3



Intendente **NELSON RAÚL FIGUEROA PEÑALOZA**
Líder de Asuntos Jurídico Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 (E)

ANEXO No. 1

ESTUDIO DE MERCADO

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA
La Regional de Aseguramiento en Salud No 3, a través de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Tipo B Caldas, quien actualmente cuenta con un Establecimiento de Salud de II Nivel de Complejidad, el cual NO cuenta con la capacidad instalada, recurso humano e infraestructura necesarias para ofertar las necesidades objeto del presente estudio previo, requiere contratar el servicio de Laboratorio Clínico

especializado de primero, segundo (En lo que no posea la Unidad Prestadora de Salud, noches y fines de semana) tercero y cuarto nivel para la realización de exámenes de inmunología, virología, endocrinología, infectología, microbiología, química sanguínea, coagulación y hematología, los cuales no son susceptibles de realizar en la institución debido a la baja rotación, alto costo o alto grado de complejidad con el fin de brindar una atención integral a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Caldas.

Teniendo en cuenta que el departamento de caldas requiere satisfacer la necesidad de sus usuarios con el diagnóstico de patologías a través del servicio de laboratorio clínico en los diferentes niveles de atención**;** con el fin de brindar un servicio integral a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

El presente contrato requiere iniciarse a más tardar en el mes de julio del presente año.

La justificación de la presente adquisición, es la normatividad establecida en el acuerdo 002 de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional CSSMP donde está normado que los establecimientos de Sanidad Policial suministrarán un servicio médico integral a los afiliados del SSMP y a sus beneficiarios, de conformidad con la reglamentación que en cada caso se indica y siempre y cuando hagan parte del tratamiento señalado por el profesional de la salud correspondiente e igualmente lo indicado en la ley.

1. **Justificación del por qué se necesita (CAUSA) adquirir el objeto (bien, servicio u obra), especificando cantidades de la contratación** En cumplimiento del desarrollo de los objetivos y metas estratégicas propuestas, y de los principios de eficiencia, eficacia y oportunidad, por parte de la Regional de Aseguramiento No 3, quien está en la obligación de garantizar las necesidades en Salud que en el caso particular de la Unidad Prestadora de Salud en Caldas, con sede en Manizales; se ha comprometido con sus usuarios, se requiere adelantar el proceso contractual *"Prestación de Servicios de Laboratorio clínico Especializado de Primero y Segundo (en lo que no posea la clínica y noches y festivos) Tercer y cuarto Nivel para la realización de exámenes Especializados* ***A TODA LA POBLACIÓN DEL SSPN EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 3, UPRES CALDAS***, y que dicha necesidad se encuentre debidamente inscrita en el plan de compras de esta regional y en el plan anual de pagos programado para el año 2021.

La atención que se pretende asegurar mediante el presente proceso se dirige a la población del SSPN de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, como cabecera de Región; el cual cuenta con unas Unidades prestadoras de Salud de baja complejidad ambulatoria, de igual forma con algunos servicios de consulta externa propios del II Nivel Ambulatorio y ninguno de alta complejidad o Subespecializados; por lo cual se hace necesario darle continuidad a la contratación con una entidad externa, capacitada en prestar los servicios de salud en dicha especialidad; garantizando así, la atención que requieran los afiliados y beneficiarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional que vivan en los municipios adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 que requieran servicios de Laboratorio Clínico de primero, segundo, tercer y cuarto nivel de complejidad y no que posea la clínica en noches y fines de semana y festivos, máxime en la situación actual del país en las que es urgente poder garantizar este tipo de servicio, por la emergencia declarada, ante la pandemia del COVID 19, toda vez, que como es de público conocimiento y se constituye en un hecho notorio para la comunidad por los medios de comunicación prensa, radio y televisión, el 31 de diciembre de 2019, "*la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, China) informó sobre un agrupamiento de veinte (27) casos de neumonía de etiología desconocida, con inicio de síntomas el día 8 de diciembre de la misma vigencia y el día 7 de enero del año 2020 las autoridades Chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia coronaviridae, que fue denominado "nuevo coronavirus", SARS CoV 2".*

Adicionalmente por situación actual de pandemia, se anexan códigos cups Covid-19, para ser incluidos

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.6.3.40	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
90.6.2.70	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G
90.6.2.71	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A3.2.0.26	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G
A3.2.0.27	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGUERPOS Ig M
A3.2.0.28	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO

Para qué se contrata, es decir, la conveniencia, que apunta a la utilidad o provecho que reportará a la Unidad, el objeto a contratar:

ALTERNATIVAS DE CONTRATACION PARA SATISFACER LA NECESIDAD

2. **Contratar la totalidad de servicios con un solo oferente.** Esta alternativa es viable en la Ciudad de Manizales, y es la más adecuada teniendo en cuenta que de las entidades que están en capacidad de prestar los servicios en la Ciudad sólo se cuenta con tres que han manifestado interés de participación los cuales tienen la disponibilidad de ofertar la totalidad de los servicios solicitados en el presente proceso.

3. **Contratación de servicios por Grupo definidos previamente**. Esta alternativa, siendo viable en la Ciudad de Manizales, no se considera la más adecuada por tanto en la Ciudad solo se ha recibido interés de tres entidades para la prestación de los servicios los cuales ofertan la totalidad de lo solicitado.

4. Una alternativa de contratación sería que los servicios fueran prestados en su integridad en nuestras instalaciones, sin embargo esta opción es muy costosa y poco conveniente para la Unidad Prestadora de Salud Caldas, teniendo en cuenta que los servicios que no se prestan directamente es porque son de baja rotación en el laboratorio o de alto nivel de complejidad lo cual nos generaría un altísimo costo en la adquisición de insumos y equipos que no serían utilizados sino esporádicamente; además al comprar menor cantidad de reactivos los costos son mayores y además por normas de habilitación se requiere realizar controles diarios sin importar la cantidad de exámenes analizados. Por lo anterior conviene la contratación con la red externa, ayudando a la racionalidad del gasto y con calidad a todos los pacientes cuya afiliación depende de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, que hasta el momento las asume en su gran mayoría la Regional de Aseguramiento No 3, el presente proceso contractual se requiere a partir del mes Abril de la vigencia **2021**.

Teniendo en cuenta lo anterior, se hace necesario dar cumplimiento a las metas propuestas en el plan estratégico, mediante los procesos, procedimientos y actividades que se deben realizar en cumplimiento y desarrollo de su plan operativo, con el fin de dar consecución a los fines enunciados en la Misión y la Visión de la Entidad de Salud Policial, y así de esta manera, fortalecer “EL HUMANISMO Y LA CALIDAD COMO EL CAMINO PARA LOGRAR LA EXCELENCIA EN LA SANIDAD POLICIAL.

AUSENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y/O CAPACIDAD INSTALADA PARA LLEVAR A CABO LA ADQUISICIÓN DE LOS BIENES Y ATENCIÓN MÉDICA DE LOS SERVICIOS A CONTRATAR.

Es importante destacar que los usuarios, deben tomar conciencia del conocimiento y aporte que deben hacer en los procesos de salud y enfermedad como la prevención y comportamiento inadecuados que conllevan al aumento de patologías en la que el individuo como persona objeto de la atención en salud, tiene un importante aporte para impedir el desarrollo e incremento de eventos en salud, siendo necesario implementar un ambiente familiar y social en el que la autorresponsabilidad y el autocuidado con sentido familiar y social, se hacen indispensables para el fortalecimiento en la promoción, prevención de la salud, éste compromiso debe incidir en la realización de programas que estimulen la

responsabilidad individual, familiar y social.

La ausencia de Instalaciones propias infraestructura o capacidad instalada, donde se le pueda brindar atención integral del área del laboratorio clínico, teniendo en cuenta la cronicidad de la patología y sus ayudas diagnósticas, así como la adquisición de servicios que contribuyan a la óptima atención y continuo mejoramiento de la prestación de los servicios para los usuarios y beneficiarios del SSPN en el Departamento de Caldas y su Área de influencia, hace necesario llevar a cabo y buscar alternativas de solución que se encuentren en capacidad de garantizar el servicio a nuestros pacientes, para lo cual los posibles oferentes deben contar con las debidas habilitaciones y certificaciones, es de obligatoriedad la contratación de los servicios antes mencionados, con el fin de garantizar una atención en salud oportuna, con inmediatez, racionalidad del gasto y con calidad a todos los pacientes cuya afiliación depende de la Unidad Prestadora de Salud Caldas.

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SEXO	00-04 AÑOS	05-09 AÑOS	10-14 AÑOS	15-19 AÑOS	20-44 AÑOS	45-59 AÑOS	60-79 AÑOS	80-MÁS AÑOS	TOTAL MUNICIPIO	TOTAL MUNICIPIO
Caldas	Aguadas	F	0	3	6	5	10	10	4	0	**38**	**89**
Caldas	Aguadas	M	4	4	5	6	18	8	6	0	**51**	
Caldas	Anserma	F	3	5	13	7	27	34	15	1	**105**	**382**
Caldas	Anserma	M	7	7	5	8	189	32	23	6	**277**	
Caldas	Aranzazu	F	1	1	1	3	7	4	0	1	**18**	**36**
Caldas	Aranzazu	M	1	3	3	3	2	4	2	0	**18**	
Caldas	Belalcázar	F	0	0	2	0	3	1	1	0	**7**	**35**
Caldas	Belalcázar	M	2	2	1	3	18	2	0	0	**28**	
Caldas	Chinchiná	F	24	28	45	47	106	69	41	7	**367**	**765**
Caldas	Chinchiná	M	32	38	36	31	112	70	65	14	**398**	
Caldas	Filadelfia	F	3	4	2	2	11	13	7	0	**42**	**92**
Caldas	Filadelfia	M	2	4	2	7	14	8	10	3	**50**	
Caldas	La Merced	F	3	1	1	1	5	2	4	1	**18**	**42**
Caldas	La Merced	M	2	1	0	3	12	3	2	1	**24**	
Caldas	Manizales	F	228	306	368	332	1.243	994	721	167	**4.359**	**10.888**
Caldas	Manizales	M	231	321	347	754	2.850	1.142	700	184	**6.529**	
Caldas	Manzanares	F	5	12	4	4	14	6	4	1	**50**	**133**
Caldas	Manzanares	M	4	7	6	9	39	11	5	2	**83**	
Caldas	Marmato	F	0	0	1	0	1	1	0	1	**4**	**20**
Caldas	Marmato	M	0	0	1	2	9	1	2	1	**16**	
Caldas	Marquetalia	F	0	3	2	0	4	2	1	1	**13**	**49**
Caldas	Marquetalia	M	3	3	0	6	14	8	2	0	**36**	
Caldas	Marulanda	F	1	0	0	0	2	3	0	0	**6**	**22**
Caldas	Marulanda	M	2	1	1	0	8	3	1	0	**16**	
Caldas	Neira	F	6	7	8	1	14	5	11	0	**52**	**107**
Caldas	Neira	M	7	8	10	3	11	7	9	0	**55**	
Caldas	Pácora	F	7	3	4	1	12	7	6	0	**40**	**94**
Caldas	Pácora	M	2	2	7	5	21	9	8	0	**54**	
Caldas	Palestina	F	8	5	4	8	12	8	5	2	**52**	**127**
Caldas	Palestina	M	4	4	1	5	42	10	7	2	**75**	
Caldas	Pensilvania	F	3	0	6	3	9	5	7	2	**35**	**108**
Caldas	Pensilvania	M	4	5	3	9	36	9	4	3	**73**	
Caldas	Riosucio	F	7	13	17	7	41	28	28	5	**146**	**337**
Caldas	Riosucio	M	10	9	17	30	44	42	29	10	**191**	
Caldas	Risaralda	F	1	1	2	2	7	3	4	0	**20**	**65**

Caldas	Risaralda	M	3	5	2	3	20	9	3	0	**45**	
Caldas	Salamina	F	4	10	5	4	19	13	11	1	**67**	**173**
Caldas	Salamina	M	5	11	3	7	47	16	16	1	**106**	
Caldas	San José	F	1	0	0	1	4	1	1	0	**8**	**28**
Caldas	San José	M	1	2	2	3	10	1	1	0	**20**	
Caldas	Supía	F	5	9	8	8	33	20	15	2	**100**	**215**
Caldas	Supía	M	9	9	5	14	33	24	17	4	**115**	
Caldas	Villamaría	F	35	50	59	53	151	161	95	13	**617**	**1.218**
Caldas	Villamaría	M	36	49	53	54	108	163	111	27	**601**	
TOTAL			**716**	**956**	**1.068**	**1.454**	**5.392**	**2.972**	**2.004**	**463**	**15.025**	**15.025**

Acuerdo Internacional o tratado de libre comercio. No se tiene conocimiento que la contratación a realizar se encuentre dentro de aquellas cobijadas por acuerdo internacional o tratado de libre comercio. Los tratados de libre comercio vigentes para el Estado Colombiano poseen un umbral el mínimo de **TRESCIENTOS OCHENTA MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($380.778.000,00)** y para el presente proceso de selección la cuantía es de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($90.000.000,00).** Por lo tanto, no aplica los Tratados de libre comercio vigentes para el estado colombiano.

Análisis del impacto Ambiental: "El oferente deberá certificar por escrito: el compromiso de recoger, transportar y realizar la disposición final de RAAES, en una proporción igual al peso de elementos y/o materiales adquiridos en el presente proceso, en coordinación y con aprobación del supervisor del contrato, de lo cual dará una certificación de la disposición final del material dispuesto para su eliminación técnica: lo cual estará de acuerdo con la normatividad ambiental así:

 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 253 de 1995: Por medio de la cual se aprueba el Convenio de Basilea, sobre el control de los movimientos transfronterizos de los desechos peligrosos y su eliminación hecho en Basilea el 22 de marzo de 1989.
 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".
 Ley 1252 de 2008: (noviembre 27) Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones"

Impacto Ambiental Negativo: El oferente deberá estar debidamente habilitado para prestar los servicios de acuerdo con la resolución 2003/2014, en ese orden de ideas deberá contar con licencia de funcionamiento para servicios de laboratorio y cumplir con las normas sobre disposición de residuos peligrosos según Decreto 2041/2014

Garantizar que todo el material se entregue a las unidades policiales en forma digital, se realice en un medio reutilizable; los escritos deberán estar ajustados de acuerdo a la **Directiva Presidencial 04 de 2012** *"política cero papel"* (Aplica a los contratos en los que se deben presentar informes).

Garantizar la disposición final de los residuos sólidos peligrosos y especiales (aceites usados, biológicos, RAEES, Envases de Sustancias Químicas y de derivados de hidrocarburo, baterías y pilas, llantas, escombros entre otros relacionados con el **Titulo 6 Residuos Peligrosos del Decreto 1076 de 2015** expedido por el Gobierno Nacional, o norma que lo modifique, adicione o sustituya, que se pudieran generar como resultados de la prestación de sus servicios a la respectiva unidad policial, (presentar al

supervisor del contrato, el certificado de disposición final a través de un gestor ambiental debidamente acreditado por la autoridad ambiental competente para la prestación de estos servicios).

Con el objeto de evitar escapes de sustancias nocivas que contaminen las personas y sus bienes, deterioren los suelos y el medio ambiente en general, el contratista deberá decepcionar, almacenar y efectuar la disposición final de destrucción, de acuerdo normativa ambiental vigente de los elementos eléctricos y electrónicos y sus accesorios que con ocasión a los mantenimientos correctivos, hayan sido retirados y/o reemplazados después de cumplir su ciclo de vida útil. Por lo anterior, el proponente y posterior contratista deberá hacer entrega a la Policía Nacional, de la certificación acompañada del acopio documental soporte, que evidencie la destrucción de estos elementos, actividad que deberá ser realizada por una empresa certificada por la autoridad ambiental competente y dar cumplimiento a la **Ley 1672 del 19 de Julio 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"*, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya.

Deberán impartir, instrucciones, socializaciones y/o capacitaciones al personal bajo su cargo en temas ambientales relacionados con sus aspectos e impactos ambientales estableciendo y presentando cronograma en temas de tales como:

- Gestión integral de residuos sólidos y líquidos, con medidas que permitan disminuir la cantidad de residuos generados.
- Uso de elementos de protección personal
- Manejo de sustancias químicas
- Ahorro y uso eficiente de recursos (agua y energía)
- Normatividad ambiental
- Saneamiento básico
- Gestión del riesgo que garantice la buena el manejo de los riesgos asociados a su actividad productiva.

Poner a disposición del supervisor del contrato, cuando sea solicitado, las hojas de seguridad de todos los productos e insumos utilizados, así como los reportes de socialización, capacitación o entrenamiento de acuerdo al cronograma presentado al inicio de la ejecución del contrato.

Presentar el Plan de Manejo Ambiental para la mitigación de los aspectos e impactos ambientales generados en sus actividades productivas, todos los programas documentados en mencionado Plan, deben contener:

- Alcance
- Objetivos
- Responsables
- Descripción de actividades
- Cronograma
- Indicadores que serán del control de la empresa contratista

Garantizar la presentación y disponibilidad de las hojas de seguridad de todas las sustancias químicas utilizadas para la limpieza y desinfección, de igual forma las especificaciones técnicas de cada producto y deberán dar amplia instrucción al personal bajo su mando en el uso adecuado de los mismo y a la atención de los riesgos asociados a derrames de estos, conservando los registros de socialización o capacitación. Por otro lado los recipientes que los contenga deberán tener su respectivo rotulo de identificación, indicando el grado de peligrosidad y compatibilidad para su almacenamiento**.**

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN MERCADO

De conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015, se sugiere la siguiente metodología para el desarrollo y presentación para la realización del estudio de mercado del servicio de laboratorio clínico especializado se tienen en cuenta entre otros aspectos los siguientes

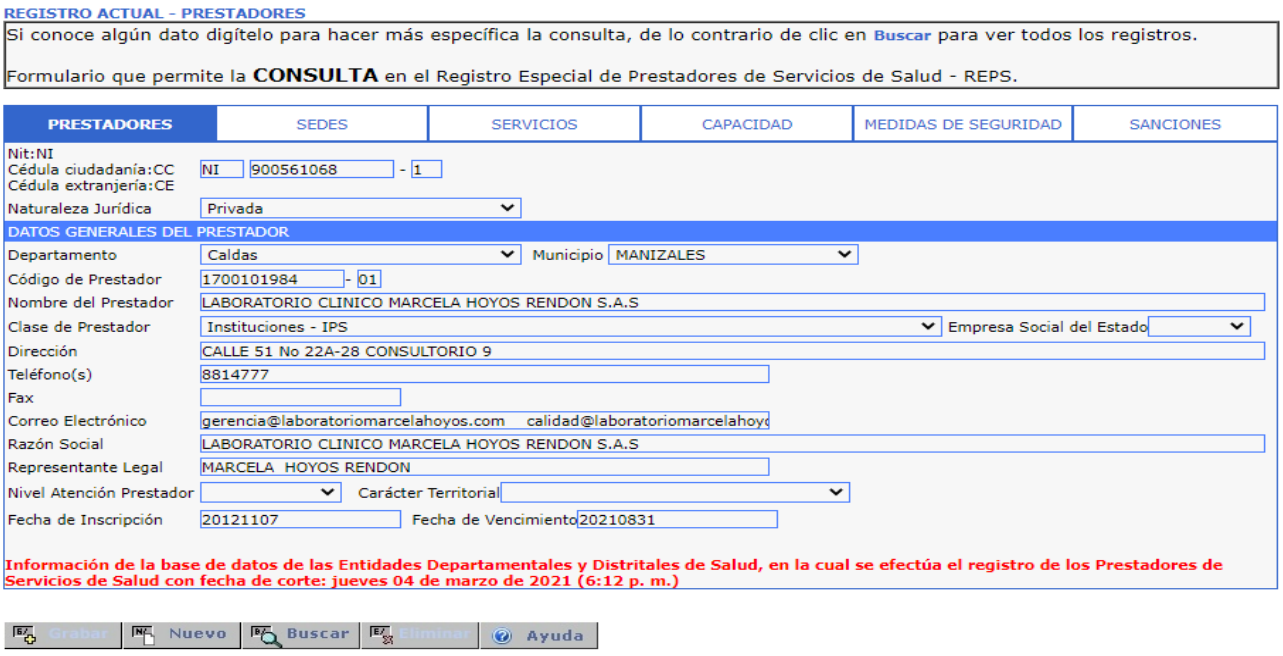
Consultado el mercado actual en el Departamento de Caldas para el objeto contractual que se busca, se pudo establecer que existen en el mercado varias entidades y personas naturales que tiene como objeto el servicios de laboratorio clínico especializado de primero, segundo (en lo que no posea la Unidad Prestadora de Salud de Caldas, con sede en Manizales, noches y fines de semana) tercero y cuarto nivel para la realización de exámenes de inmunología, virología, endocrinología, infectología, microbiología, química sanguínea, coagulación y hematología, incluidos los códigos COVID 19 según Resolución No. 537 y en cumplimiento al decreto 1795 del 2020; a las cuales se le solicito cotización a varias entidades donde algunos de los oferentes manifestaron en realizar la cotización para el estudio de Mercado, por consiguiente, enviaron su cotización tres (03) entidades que existen en el mercado, que tienen como objeto el del servicio de laboratorio clínico especializado, a los cuales se les solicito cotización para elaborar el estudio de mercado como se describe a continuación:

- **LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN**
- **LABORATORIO MEDICO ECHAVARRÍA S.A.S.**
- **CLINICA AVIDANTI MANIZALES – AVIDANTI S.A.S**

Las anteriores consideraciones deben conducir al desarrollo de un estudio económico que contemple por lo menos lo siguientes parámetros:

a) ANALISIS DEL SECTOR: Se trata de un mercado de prestadores de servicio en el campo de laboratorio clínico especializado de primero, segundo, tercero y cuarto nivel, para efecto del Estudio de Mercado y análisis de precios, se solicita a las Entidades, **LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN, LABORATORIO MEDICO ECHAVARRÍA S.AS** y **CLINICA AVIDANTI MANIZALES – AVIDANTI S.A.S;** el cual lideran el Mercado a nivel país y que además están dispuestas a realizar contratación con la Policía Nacional, ofreciendo además tarifas económicas, por tratarse de esta Institución representándole beneficios económico al no estar sujeto a intermediación con otras entidades.

LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN


REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

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

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

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

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 900561068 - 1

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Caldas — Municipio: MANIZALES
Código de Prestador: 1700101984 - 01
Nombre del Prestador: LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S
Clase de Prestador: Instituciones - IPS — Empresa Social del Estado:
Dirección: CALLE 51 No 22A-28 CONSULTORIO 9
Teléfono(s): 8814777
Fax:
Correo Electrónico: gerencia@laboratoriomarcelahoyos.com calidad@laboratoriomarcelahoy
Razón Social: LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S
Representante Legal: MARCELA HOYOS RENDON
Nivel Atención Prestador: — Carácter Territorial:
Fecha de Inscripción: 20121107 — Fecha de Vencimiento: 20210831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 04 de marzo de 2021 (6:12 p. m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

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

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

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

NIT/CC -
Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento Municipio
Código de Prestador 1700101984 -
Nombre del Prestador
Clase de Prestador Carácter Territorial
Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento Municipio
Código de la Sede - Sede principal
Nombre de la Sede
Gerente Zona
Dirección Barrio
Centro poblado Fax
Teléfono(s) Correo Electrónico
Fecha de Apertura

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 04 de marzo de 2021 (6:18 p. m.)

Excel | Word | Texto | ;

(8) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Direccion	Teléfono
Caldas	CHINCHINÁ	1700101984	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	1717401984	15	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S SEDE CHINCHINA	URBANA	Carrera 4 #15-11 Local 1	3216242421
Caldas	LA DORADA	1700101984	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	1738001984	06	LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN SAS SEDE DORADA	URBANA	Calle 10 N° 6-17	8370216
Caldas	MANIZALES	1700101984	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	1700101984	01	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON	URBANA	CALLE 51 No 22A-28 CONSULTORIO 9	8814777
Caldas	MANIZALES	1700101984	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	1700101984	09	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS - SEDE SAN JUAN	URBANA	CALLE 72 N° 28 - 20	8814777
Caldas	MANZANARES	1700101984	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	1743301984	12	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S SEDE MANZANARES	URBANA	CARRERA 5 No. 4-62	3126169816
Caldas	PENSILVANIA	1700101984	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	1754101984	14	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S. SEDE PENSILVANIA	URBANA	CALLE 6 # 6-31 PISO 1	3216242421
Caldas	RIOSUCIO	1700101984	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	1761401984	16	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S. SEDE RIOSUCIO	URBANA	CALLE 10 # 6-23 Consultorio 4	3216242421
Caldas	SALAMINA	1700101984	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	1765301984	13	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S. SEDE SALAMINA	URBANA	CALLE 4 #7-29 PRIMER PISO ESQUINA EDIFICIO BCH	3208175897

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

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

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

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

NIT/CC -
Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 1700101984 - Clase de Prestador
Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Municipio
Código de la Sede -
Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio
Servicio
Modalidad
Intramural: Ambulatorio | Intramural: Hospitalario | Extramural: Unidad Móvil
Extramural: Domiciliario | Extramural: Otras Extramural | Telemedicina: Centro Referencia
Telemedicina: Institución Remisora
Complejidad Baja | Media | Alta
Fecha apertura del servicio AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 04 de marzo de 2021 (6:20 p. m.)

Excel | Word | Texto | ;

(10) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Caldas	MANIZALES	1700101984	01	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS083093
Caldas	MANIZALES	1700101984	01	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS083094
Caldas	MANIZALES	1700101984	01	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON	741 -TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS185762
Caldas	MANIZALES	1700101984	09	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS - SEDE SAN JUAN	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS474435
Caldas	CHINCHINÁ	1717401984	15	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S SEDE CHINCHINA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS899210
Caldas	LA DORADA	1738001984	06	LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN SAS SEDE DORADA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS336204
Caldas	MANZANARES	1743301984	12	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S SEDE MANZANARES	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS804462
Caldas	PENSILVANIA	1754101984	14	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S. SEDE PENSILVANIA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS851804
Caldas	RIOSUCIO	1761401984	16	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S. SEDE RIOSUCIO	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS899661
Caldas	SALAMINA	1765301984	13	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S. SEDE SALAMINA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS840787

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

LABORATORIO MEDICO ECHAVARRÍA S.A.S.

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

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

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

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

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 890906793 - 0

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Caldas	Municipio	MANIZALES
Código de Prestador	1700100264 - 04		
Nombre del Prestador	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S		
Clase de Prestador	Instituciones - IPS	Empresa Social del Estado	NO
Dirección	CALLE 64 N° 24-38 - Barrio:PALOGRANDE		
Teléfono(s)	3147737822		
Fax			
Correo Electrónico	gescalidad@labechavarria.com		
Razón Social	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SAS		
Representante Legal	ERICKSON ALEJANDRO MARIN GIRALDO		
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial	
Fecha de Inscripción	20030402	Fecha de Vencimiento	20210831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 05 de marzo de 2021 (8:04 a. m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

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

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

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

NIT/CC - | Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento | Municipio
Código de Prestador: 1700100264 -
Nombre del Prestador
Clase de Prestador | Carácter Territorial
Empresa Social del Estado | Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento | Municipio
Código de la Sede - | Sede principal
Nombre de la Sede
Gerente | Zona
Dirección | Barrio
Centro poblado | Fax
Teléfono(s) | Correo Electrónico
Fecha de Apertura

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 05 de marzo de 2021 (8:05 a. m.)

Excel | Word | Texto

(2) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Direccion	Teléfono
Caldas	MANIZALES	1700100264	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S	1700100264	03	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE UNISALUD MANIZALES	URBANA	CRA 27 # 64-60 BLOQUE B PISO 1 Consultorio toma de muestras	(4)4444343
Caldas	MANIZALES	1700100264	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S	1700100264	04	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE MANIZALES	URBANA	CALLE 64 N° 24-38	3147737822

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

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

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

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

NIT/CC -

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 1700100264 - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Municipio

Código de la Sede -

Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

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

Complejidad Baja Media Alta

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

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 05 de marzo de 2021 (8:06 a. m.)

Excel | Word | Texto ;

(2) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Caldas	MANIZALES	1700100264	04	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE MANIZALES	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS710912
Caldas	MANIZALES	1700100264	04	LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA SEDE MANIZALES	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS712191

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

CLINICA AVIDANTI MANIZALES – AVIDANTI S.A.S

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

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

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

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

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE NI 800185449 - 9

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento Caldas Municipio MANIZALES

Código de Prestador 1700101646 - 01

Nombre del Prestador AVIDANTI SAS

Clase de Prestador Instituciones - IPS Empresa Social del Estado NO

Dirección CALLE 10 2C - 10 AVENIDA RESTREPO

Teléfono(s) 88842707

Fax 8845096

Correo Electrónico mabeldecala@avidanti.com

Razón Social AVIDANTI SAS

Representante Legal MABEL ROCIO RODRIGUEZ RUEDA

Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

Fecha de Inscripción 20081217 Fecha de Vencimiento 20210831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 16 de abril de 2021 (4:38 p. m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

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

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

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

NIT/CC	800185449 - 9
Naturaleza Jurídica	Privada
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR	
Departamento	Caldas — Municipio: MANIZALES
Código de Prestador	1700101646 - 01
Nombre del Prestador	AVIDANTI SAS
Clase de Prestador	Instituciones - IPS — Carácter Territorial:
Empresa Social del Estado	NO — Nivel Atención Prestador:
DATOS DE LA SEDE	
Departamento	Caldas — Municipio: MANIZALES
Código de la Sede	1700101646 - 01 — Sede principal: SI
Nombre de la Sede	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES
Gerente	CARLOS HERNAN ESTRADA VALENCIA — Zona: URBANA
Dirección	CALLE 10 Nº 2C-10 AVENIDA RESTREPO — Barrio: VILLA PILAR
Centro poblado	— Fax: 3155336378
Teléfono(s)	8990000 ext 3214 y 3201 — Correo Electrónico: carlosestrada@avidant
Fecha de Apertura	20081217

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 16 de abril de 2021 (4:38 p. m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

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

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

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

Esta visualizando los servicios habilitados por el prestador de servicios de salud, ya sea con la Resolución 2003 de 2014 ó la Resolución 3100 de 2019. El próximo 1 de septiembre de 2021, usted visualizará en este formulario solamente los servicios que quedaron habilitados por el prestador de servicios de salud con la Resolución 3100 de 2019 después de la actualización que están realizando los prestadores de servicios de salud de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019.

NIT/CC	-
Naturaleza Jurídica	
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR	
Código del Prestador	1700101646 - — Clase de Prestador:
Empresa Social del Estado	— Nivel Atención Prestador: — Carácter Territorial:
DATOS DE LA SEDE	
Departamento	— Municipio:
Código de la Sede	1700101646 - 01
Nombre de la Sede	
SERVICIO	
Grupo	— Número Distintivo de Habilitación del Servicio:
Servicio	
Modalidad	☐ Intramural: Ambulatorio ☐ Intramural: Hospitalario ☐ Extramural: Unidad Móvil ☐ Extramural: Domiciliario ☐ Extramural: Otras Extramural ☐ Telemedicina: Centro Referencia ☐ Telemedicina: Institución Remisora
Complejidad	☐ Baja ☐ Media ☐ Alta
Fecha apertura del servicio	AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 16 de abril de 2021 (4:39 p. m.)

Excel | Word | Texto | ;

(60) registros encontrados.

1 2

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS028788
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	710 -RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DHS028789
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS028790
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	713 -TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	DHS028791
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS028792
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	719 -ULTRASONIDO	DHS028793
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHS028794
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	732 -ECOCARDIOGRAFÍA	DHS028795
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	738 -ELECTROFISIOLOGÍA MARCAPASOS Y ARRITMIAS CARDÍACAS	DHS028796
Caldas	MANIZALES	1700101646	01	CLÍNICA AVIDANTI MANIZALES	950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS028798

1 2

CONCLUSION

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

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, cabecera de Región, cuenta con un Unidades prestadoras de baja complejidad ambulatoria tipo B, con algunos servicios de consulta externa propios del II Nivel Ambulatorio y ninguno de alta complejidad o Subespecializados; por lo cual se hace necesario darle continuidad a la contratación con una entidad externa, capacitada en prestar los servicios de salud en dicha especialidad, garantizando así la atención que requieran los afiliados y beneficiarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional que vivan en los municipios adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, considerando que dentro de los factores que más influyen en la adquisición de estos servicios es el aumento en los salarios que establezca el Gobierno Nacional. Dicha variable es de vital importancia para determinar el valor general del servicio requerido y por consiguiente el presupuesto a contratar.

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

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

ASPECTOS GENERALES:

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

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

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

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

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

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

ANALISIS TÈCNICO: Las especificaciones técnicas requeridas para este tipo de proceso se encuentran descritas en anexo, sea sólo necesario indicar que se realicen los exámenes del acuerdo 002.
En cuanto a la capacidad **OPERATIVA Y ORGANIZACIONAL:** Las entidades prestadoras de servicios de salud, deben cumplir con los requisitos establecidos por el Ministerio de Salud, para poder funcionar dentro del país, a parte de estos requisitos el pliego establece unos adicionales con los cuales se garantiza una cobertura mínima para la atención de nuestros usuarios, sin olvidar que por las dificultades de oferta de la ciudad.

CONTEXTO ECONÓMICO:

- Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas; transporte y almacenamiento; alojamiento y servicios de comida crece 5,9%.
- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y servicios sociales crece 4,3%.
- Actividades financieras y de seguros crece 8,2%

Durante el año corrido de 2019, respecto al mismo periodo del año anterior, el crecimiento del Producto Interno Bruto es de 3,1%. Las actividades que más explican este comportamiento son:

- Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas; transporte y almacenamiento; alojamiento y servicios de comida crece 4,9%.
- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y servicios sociales crece 3,8%.
- Actividades financieras y de seguros crece 6,1%.

Respecto al trimestre inmediatamente anterior, el Producto Interno Bruto en su serie corregida de efecto estacional y calendario crece 0,6%. Esta variación se explica principalmente por la siguiente dinámica:

Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas; transporte y almacenamiento; alojamiento y servicios de comida crece 1,7%.

- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y servicios sociales crece 1,4%.

❖ Industrias manufactureras crece 0,4%.

Producto Interno Bruto (PIB) III Trimestre de 2019
Tabla 1. Valor agregado por actividad económica
Tasas de crecimiento en volumen1
2019pr – Tercer trimestre

Actividad económica	Tasas de crecimiento		
	Serie original		Serie corregida de efecto estacional y calendario
	Anual	Año corrido	Trimestral
	2019pr - III / 2018pr - III	2019pr / 2018pr	2019pr - III / 2019pr - II
;ricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca	2,6	2,0	0,4
plotación de minas y canteras	1,0	2,5	1,6
dustrias manufactureras	1,5	1,7	0,4
ıministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado[2]	2,8	2,9	1,0
›nstrucción	-2,6	-1,9	1,1
›mercio al por mayor y al por menor[3]	5,9	4,9	1,7
formación y comunicaciones	-0,6	2,5	-2,9
:tividades financieras y de seguros	8,2	6,1	2,0
:tividades inmobiliarias	3,0	3,0	0,7
:tividades profesionales, científicas y técnicas[4]	3,7	3,6	-1,0
dministración pública, defensa, educación y salud[5]	4,3	3,8	1,4
:tividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios[6]	2,9	2,6	0,4
ılor agregado bruto	3,2	3,1	0,5
ıtal impuestos menos subvenciones sobre los productos	4,3	3,9	1,0
oducto Interno Bruto	**3,3**	**3,1**	**0,6**

ıente: DANE, Cuentas nacionales
›reliminar
eries encadenadas de volumen con año de referencia 2015.
uministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado; distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y tividades de saneamiento ambiental.
omercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas; transporte y almacenamiento; alojamiento y servicios de mida.
ctividades profesionales, científicas y técnicas; actividades de servicios administrativos y de apoyo.
dministración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y de servicios ciales.
ctividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios; actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; tividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio.

1.1 PIB desde el enfoque de la producción
1.1.1 Valor agregado por actividad económica

Actividades profesionales, científicas y técnicas11

En el tercer trimestre del año 2019, el valor agregado de las actividades profesionales, científicas y técnicas; y actividades de servicios administrativos y de apoyo crece 3,7% en su serie original, comparado con el mismo periodo de 2018pr. Esta dinámica se explica por el siguiente comportamiento: (ver tabla 11)

❖ Actividades profesionales, científicas y técnicas crecen 4,5%.
❖ Actividades de servicios administrativos y de apoyo crecen 3,0%.

Respecto al trimestre inmediatamente anterior, el valor agregado de las actividades profesionales, científicas y técnicas; y actividades de servicios administrativos y de apoyo decrece 1,0% en su serie corregida de efecto estacional y calendario. Esta dinámica se explica por el siguiente comportamiento:

❖ Actividades profesionales científicas y técnicas decrecen 1,3%.
❖ Actividades de servicios administrativos y de apoyo crecen 0,1 %.

Tabla 11. Actividades profesionales, cientificas y tecnicas[1]
Tasas de crecimiento en volumen[2]
2019pr – Tercer trimestre

Actividad económica	Tasas de crecimiento		
	Serie original		Serie corregida de efecto estacional y calendario
	Anual	Año corrido	Trimestral
	2019pr - III / 2018pr- III	2019pr / 2018pr	2019pr - III / 2019pr - II
Actividades profesionales, científicas y técnicas	4,5	4,0	-1,3
Actividades de servicios administrativos y de apoyo	3,0	3,3	0,1
Actividades profesionales, científicas y técnicas[1]	**3,7**	**3,6**	**-1,0**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

prpreliminar

[1]Actividades profesionales, científicas y técnicas; actividades de servicios administrativos y de apoyo.

[2]Series encadenadas de volumen con año de referencia 2015.

Administración pública y defensa12

En el tercer trimestre de 2019pr, el valor agregado de la administración pública y defensa, planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 4,3% en su serie original, respecto al mismo periodo de 2018pr. Esta dinámica se explica por el siguiente comportamiento (ver tabla 12):

- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria crece 3,5%.
- Educación crece 3,7%.
- Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 6,2%.

Respecto al trimestre inmediatamente anterior, el valor agregado de la actividad administración pública y defensa, planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 1,4% en su serie corregida de efecto estacional y calendario.

Esta variación se explica por el siguiente comportamiento:

- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria crece 1,3%.
- Educación crece 1,0%.
- Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crecen 0,1 %.

Tabla 12. Administración pública y defensa[1]
Tasas de crecimiento en volumen[2]
2019pr – Tercer trimestre

Actividad económica	Tasas de crecimiento		
	Serie original		Serie corregida de efecto estacional y calendario
	Anual	Año corrido	Trimestral
	2019pr - III / 2018pr- III	2019pr / 2018pr	2019pr - III / 2019pr - II
Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria	3,5	2,5	1,3
Educación	3,7	3,2	1,0
Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales	6,2	6,2	0,1
Administración pública y defensa[2]	**4,3**	**3,8**	**1,4**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

prpreliminar

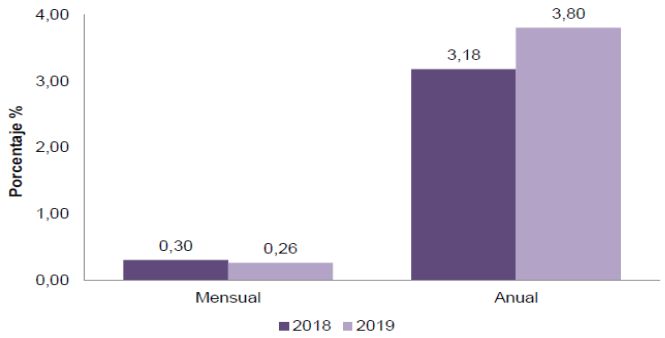
[1]Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; Educación; Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales.

[2]Series encadenadas de volumen con año de referencia 2015.

Índice de Precios al Consumidor (IPC)

Diciembre 2019

Gráfico 1. IPC Variaciones
Total nacional
Diciembre 2018 - 2019



Fuente: DANE, IPC.

Incremento Salario Mínimo Legal Vigente: Para el año 2020, el SMMLV, se incrementó en un 6% con relación al año inmediatamente anterior, en cuanto al histórico, es como se relaciona a continuación.

Año	Salario mínimo	Variación porcentual Anual	Norma	Auxilio de transporte	Variación porcentual Anual	Norma
2019	$828.116,00	6,00 %	D. 2451/18	$97.032.00	10,00 %	D. 2452/18
2018	$ 781.242,00	5,90 %	D. 2269/17	$88.211.00	6,10 %	D. 2270/17
2017	$ 737.717,00	7,00 %	D. 2209/16	$83.140.00	7,00 %	D. 2210/16
2016	$ 689.455,00	7,00 %	D. 2552/15	$77.700.00	5,00 %	D. 2553/15
2015	$ 644.350,00	4,60 %	D. 2731/14	$74.000.00	2,78 %	D. 2732/14
2014	$ 616.000,00	4,50 %	D. 3068/13	$72.000.00	2,13 %	D. 3069/13
2013	$ 589.500,00	4,02 %	D. 2738/12	$70.500.00	3,98 %	D. 2739/12
2012	$ 566.700,00	5,80 %	D. 4919/11	$67.800.00	6,60 %	D. 4963/11
2011	$ 535.600,00	4,00 %	D. 033/11	$63.600.00	3,41 %	D. 4835/10
2010	$ 515.000,00	3,60 %	D. 5053/09	$61.500.00	3,71 %	D. 5054/09
2009	$ 496.900,00	7,70 %	D. 4868/08	$59.300.00	7,82 %	D. 4869/08
2008	$ 461.500,00	6,40 %	D. 4965/07	$55.000.00	8,27 %	D. 4966/07
2007	$ 433.700,00	6,30 %	D. 4580/06	$50.800.00	6,50 %	D. 4581/06

ANÁLISIS FINANCIERO

Para la evaluación financiera los indicadores que se tomaron como base son los del año 2018, , teniendo en cuenta que a la fecha de la elaboración no existe obligación renovar el certificado de existencia y representación legal en la cámara de comercio. (De acuerdo con las normas decretadas, como consecuencia de la emergencia económica, los comerciantes, solo deben realizar la actualización del certificado de existencia y representación legal y el RUP, de acuerdo con lo que se relaciona: -Decreto 434 de 2019.

DECRETA

Artículo 1. ***Renovación de la matrícula mercantil, el RUNEOL y los demás registros que integran el Registro Único Empresarial y Social – RUES.*** Extiéndase el plazo para la renovación de la matrícula mercantil, el RUNEOL y demás registros que integran el Registro Único Empresarial y Social – RUES, relacionados en el artículo 166 del Decreto Ley 019 de 2012, con excepción del registro único de proponentes, hasta el día tres (3) de julio de 2020.

Parágrafo. La depuración anual de la base de datos del Registro Único Empresarial – RUES, se deberá efectuar dentro del mes siguiente al vencimiento del término previsto en este artículo. Las Cámaras de Comercio deberán remitir a la Superintendencia de Industria y Comercio el listado de comerciantes e inscritos que incumplieron el deber de renovar su matrícula o inscripción de conformidad con lo dispuesto en el presente Decreto.

Artículo 2. ***Renovación del Registro Único de Proponentes.*** Las personas naturales y jurídicas, nacionales o extranjeras, con domicilio en Colombia, interesadas en participar en Procesos de Contratación convocados por las entidades estatales, deben estar inscritas en el RUP, salvo las excepciones previstas de forma taxativa en la ley. Las personas inscritas en el RUP deben presentar la información para renovar su registro a más tardar el quinto día hábil del mes de julio de 2020.

De acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y a los lineamientos fijados por Colombia Compra Eficiente, el comité económico estructurador efectuó la consulta de la información financiera de 2 empresas que prestan los servicios requeridos, evidenciando dispersiones amplias entre el menor valor y el máximo valor, razón por la cual se optó por fijar los mínimos en cada indicador de tal forma que se cuente con pluralidad de oferentes, sin que vaya en desmedro de la capacidad que debe poseer para poder cumplir con sus obligaciones contractuales.

ANALISIS LEGAL

1) CONSTITUCIÒN NACIONAL: De conformidad con el Articulo 49 de la Constitución Nacional el servicio de salud es un servicio público a cargo del estado, en ese orden de ideas le atañe a este Organizar, dirigir, y reglamentar la prestación del servicio a todos los habitantes del país.

“ARTICULO 49. Modificado por el Acto Legislativo No 02 de 2009. La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares, y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley.” (…)

2) LA LEY 100 DE 1993, que regula el sistema general de seguridad social, en su artículo 279, dictaminó que dicha normatividad no le era aplicable a los miembros de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

“ARTÍCULO 279. EXCEPCIONES. El Sistema Integral de Seguridad Social contenido en la presente Ley no se aplica a los miembros de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ni al personal regido por el Decreto ley 1214 de 1990, con excepción de aquel que se vincule a partir de la vigencia de la presente Ley, ni a los miembros no remunerados de las Corporaciones Públicas. “

3) LEY ESTATUTARIA 1751/2015 POR MEDIO DE LA CUAL SE REGULA EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.

4) En desarrollo de la ley 100 de 1993, se expide el **DECRETO 1795 de 2000**, por medio del cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".

En el artículo 5 de este decreto se determina cuál será su objeto de la siguiente manera: "ARTICULO 5.- OBJETO. Prestar el Servicio de Sanidad inherente a las Operaciones Militares y del Servicio Policial como parte de su logística Militar y además brindar el servicio integral de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios.

PARAGRAFO. Los Establecimientos de Sanidad Militar (ESM) y Policial (ESP), estarán destinados prioritariamente a la atención en salud del Sistema como apoyo para la defensa y seguridad Nacional.

5) De otro lado a través del **ACUERDO 02 de 2001**, se define a que plan de servicios tiene derechos los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, los cuales se podrán prestar de manera directa en los establecimientos de sanidad. En ese orden de ideas es necesario contar con todos los implementos, equipo e insumos que sean necesarios que garanticen la adecuada prestación de los servicios.

6) RESOLUCION No. 2003 de 2014 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud, la cual fue derogada por la resolución 3100 de 2019, debiéndose tener en cuenta en todo caso el artículo 26, que regula el régimen de transición

7) ACUERDO 052 de 2013 por medio del cual se adopta el vademécum oficial de la Policía Nacional.

8) El INSTRUCTIVO 013 de la Dirección de Sanidad, sobre el proceso de referenciación y malla de pertinencia.

9) INSTRUCTIVO 018 DE LA DISAN Lineamiento Para El Funcionamiento De Referencia.

10) La Directiva permanente No., 01/2019 de la Policía Nacional, sobre el manejo de las incapacidades.

11) Normas de contratación estatal que regulan el proceso de selección de contratistas: ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, decreto 1082 DE 2015 y demás normas que regulen la materia.

12) Normas civiles y comerciales.

ANALISIS COMERCIAL

LA DEMANDA:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

APOYO DIAGNÓSTICO

***LABORATORIO CLÍNICO**, que cubre servicios de primer y segundo nivel de atención y algunos especializados, de lunes a viernes de las 7 00 horas a las 18:00, horas el sábado de 7:00 horas a 11: 00 horas, quedando pendiente la atención de los exámenes especializados, la atención nocturna y los fines de semana, la cual se cubre con una contratación externa. De todas formas, para efectos de garantizar la continuidad en el proceso de atención tanto del paciente hospitalizado como ambulatorio es necesario que dentro de este proceso se exija la atención en ambos eventos, cuando por alguna circunstancia no se pueda prestar ni con nuestra red propia, ni con la red externa existente, como una alternativa de solución.

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

TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO

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

POBLACIÓN

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

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

vaginal según ordenamiento médico

¿PORQUE VALORES SE HA CONTRATADO?

En el año 2012, se contrataron los servicios por un valor de: $30.000.000: promedio mensual de $7.500.000.

En el año 2013, se contrataron los servicios por un valor de: $67.000.000, con un promedio mensual de $8.845.527.

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

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

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

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

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

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

Para el presente año se establece como promedio la suma $13.000.000, teniendo en cuenta, el incremento en el valor de los servicios requeridos y realizando su proceso de revisión de costo beneficio encontró que los valores eran muy bajos dada los costos inherentes a su prestación, como lo son personal profesional, el transporte de las muestras desde la clínica hasta su sede y de su sede al laboratorio de referencia cuando se trata de exámenes de mayor grado de complejidad.

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

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

RIESGOS IDENTIFICADOS:

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

RESULTADOS OBTENIDOS:

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

b) IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR: El proveedor puede ser persona natural o jurídica, con experiencia y trayectoria amplia en el mercado, local y/o nacional, que tenga la capacidad técnica y esté dispuesto a prestar los servicios objeto del contrato y con los requisitos de ley, como se han relacionado en el presente Estudio Previo. Los oferentes se encuentran ubicados a nivel país y los mencionados cuentan con la capacidad para realizar las actividades del objeto del contrato estos son: **LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN,** Ubicada en la Calle 51 No. 22A-28 Consultorio 9 de la Ciudad de Manizales – Caldas, Teléfono: (6) **8814777**, Correo Electrónico gerencia@laboratoriomarcelahoyos.com o calidad@laboratoriomarcelahoyos.com; **LABORATORIO MEDICO ECHAVARRÍA S.AS** Ubicada en la Calle 64 No. 24-38 Barrio Palo Grande de la Ciudad de Manizales – Caldas, Teléfono **314-7737822,** Correo Electrónico gescalidad@labechavarria.com y **CLINICA AVIDANTI MANIZALES,** ubicada en la Calle 10 No. 2C – 10 Barrio Villa del Pilar en la ciudad de Manizales – Caldas, Teléfono (6) 8990000 – 3173681194, Correo electrónico convenioscam@avidanti.com

c) PRECIOS DE MERCADO: Se pudo establecer que los precios reinantes en el mercado son aquellos que se consideran promedio para este tipo de servicios, no se observa sobrecostos injustificados, ni precios que puedan considerarse artificialmente bajos.

d) COSTOS INDIRECTOS: Se estima que los costos de oportunidad son ajustados a las necesidades.

MONEDA A CONTRATAR: La oferta se debe presentar en pesos Colombianos. (COP).

FORMA DE PAGO: De acuerdo al derecho a turno y a la programación del Plan Anual mensualizado de Caja (PAC). Deben anexar a las facturas copia de los pagos de aportes en seguridad social y parafiscal, dando cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
Toda la documentación de la facturación, así como los respectivos soportes, deben ir organizados y presentados de acuerdo a la actual ley 594 de 2.000: “Por medio de la cual se dicta la ley general de archivos y se dictan otras disposiciones” (Ley general de archivos) y siguientes.

Debe anexarse adicionalmente a la facturación:

- El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita con Especialista o para la realización de cualquier PMTO programado.
- El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes a Sanidad PONAL.
- El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo a la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes.
- El reporte indicador de alerta temprana de acuerdo a la Circular 056 de 2009 y siguientes.
- Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo al Decreto 1011 de 2006 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud.
- Los reportes de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento.
- El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados.
- Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato.

La tesorería de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 pagará el presente contrato dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a la presentación de la Factura Comercial en la Oficina de Central

de Cuentas de la Nacional La Aseguramiento en salud No. 3, en los horarios de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 horas.

La facturación, así como los soportes e información anexa, deberá ser presentada en paquete dentro de los cinco (05) primeros días de cada mes.

DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:

- Factura original que cumpla con los requerimientos de Ley.
- La factura deberá contener un (01) archivo impreso y en medio magnético, estadística establecida en la Resolución 3374 del 2000 – RIPS, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen. Donde se relacionen los usuarios atendidos con datos de tipo de documento, número de documento, servicio prestado.
- Original de la autorización de servicios en el formato establecido en Referencia y Contrarreferencia.
- Fotocopia de la identificación del usuario (para mayores de edad cédula de ciudadanía o contraseña, menores de edad registro civil, tarjeta de identidad) y carnet Policial vigente a la fecha de prestación de servicio.
- Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de Copia del Contrato.
- La documentación antes en mención deberá presentarse en carpeta, organizada cronológicamente y foliada 250 folios por paquete, según la Ley General de Archivo y los instructivos relacionados con la aplicación de esta Ley para los documentos de la entidad contratante la Policía Nacional.

Para Exámenes de laboratorio, imágenes y otras ayudas diagnósticas:

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

GLOSAS Y DEVOLUCIONES

En términos generales se tendrá en cuenta lo el decreto 4747 de 2007 y la resolución 3047 de 2018. Para la codificación se acogerá el MANUAL ÚNICO DE GLOSAS, DEVOLUCIONES Y RESPUESTAS UNIFICACION del anexo técnico 6 de la resolución 3047 del 2008. En lo que respecta a los términos de notificación y respuesta al oferente se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011:

“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".

La notificación de glosas por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 así como las respuestas respectivas por parte del oferente serán remitidas preferiblemente por medio de correo electrónico.

Las Glosas que no se logren subsanar, como segunda instancia el contratista debe enviar a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional los soportes y casos específicos para que sean estudiados y definidos con el contratista.

OBJECIONES Y GLOSAS.

En lo que atañe a las Glosa, se acogerá el MANUAL UNICO DE GLOSAS, DEVOLUCIONES Y RESPUESTAS que trata el artículo 22 del decreto 4747 del 2007, ley 1428 de 2011 o las normas que adiciones o modifiquen y serán acordes con el Anexo técnico 6 de la resolución 3047 del 2008:

1. Acogerse a los lineamientos que corresponden al decreto 4747 y resolución 3047 en los siguientes ítems: informe de posibles inconsistencias en las bases de datos de la entidad responsable del pago de que trata el parágrafo 2 del artículo 11 del Decreto 4747 de 2007 se adoptará el formato definido en el Anexo Técnico No. 1 que hace parte integral de la resolución 3047. El informe deberá reportarse a más tardar los días 15 y el último día de cada mes por parte del prestador de servicios de salud a las entidades responsables del pago.
2. Se utilizará el informe de la atención inicial de urgencias de que trata el artículo 12 del Decreto 4747 de 2007 adoptará el formato definido en el Anexo Técnico No. 2 que hace parte integral de la resolución 3047 para informar al área de referencia de Sanidad en los tiempos y las condiciones definidas por la resolución.
3. Si durante las 24 horas siguientes al inicio de la atención inicial de urgencias el prestador de servicios solicita autorización de servicios de salud posteriores a dicha atención, no será necesario el envío del informe de la atención inicial de urgencias y solamente se enviará el formato de solicitud de autorización de servicios definido en el Anexo Técnico No. 3 que hace parte de la 3047.
4. Para la solicitud de autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, se hará de acuerdo al Artículo 4 de la resolución 3047 y la respuesta de la autorización por parte de la Unidad Prestadora en Salud se hará con base en el artículo 5 de la resolución 3047 en el Anexo 4 de la misma.
5. Si dentro de la solicitud de servicios de que trata el presente artículo se están incluyendo medicamentos no incluidos en el POS, adicionalmente deberá adjuntarse la documentación definida el artículo 9 de la Resolución 2933 de 2006 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Para los servicios electivos o ambulatorios, se realizará el procedimiento definido por la central de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 y el formato de autorización requerido para la atención será el que defina la Regional de Aseguramiento y las solicitudes de autorización de servicios se hará en las ventanillas definidas para tal fin por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3.

6. Las Glosas que no se puedan conciliar en las diferentes etapas, como segunda instancia el contratista debe enviar a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional los soportes y casos específicos para que sean estudiados y definidos con el contratista.

Los soportes de las facturas de la prestación de servicios de que trata el artículo 21 del decreto 4747 de 2007 o en normas que adicionen o modifiquen, serán los definidos en el Anexo técnico 5, que hace parte integral de la resolución 3047. Aclarando que en caso de no existir el comprobante de recibido por el usuario se puede anexar copia de la historia clínica o atención realizada.

3. ANALISIS DE PRECIOS

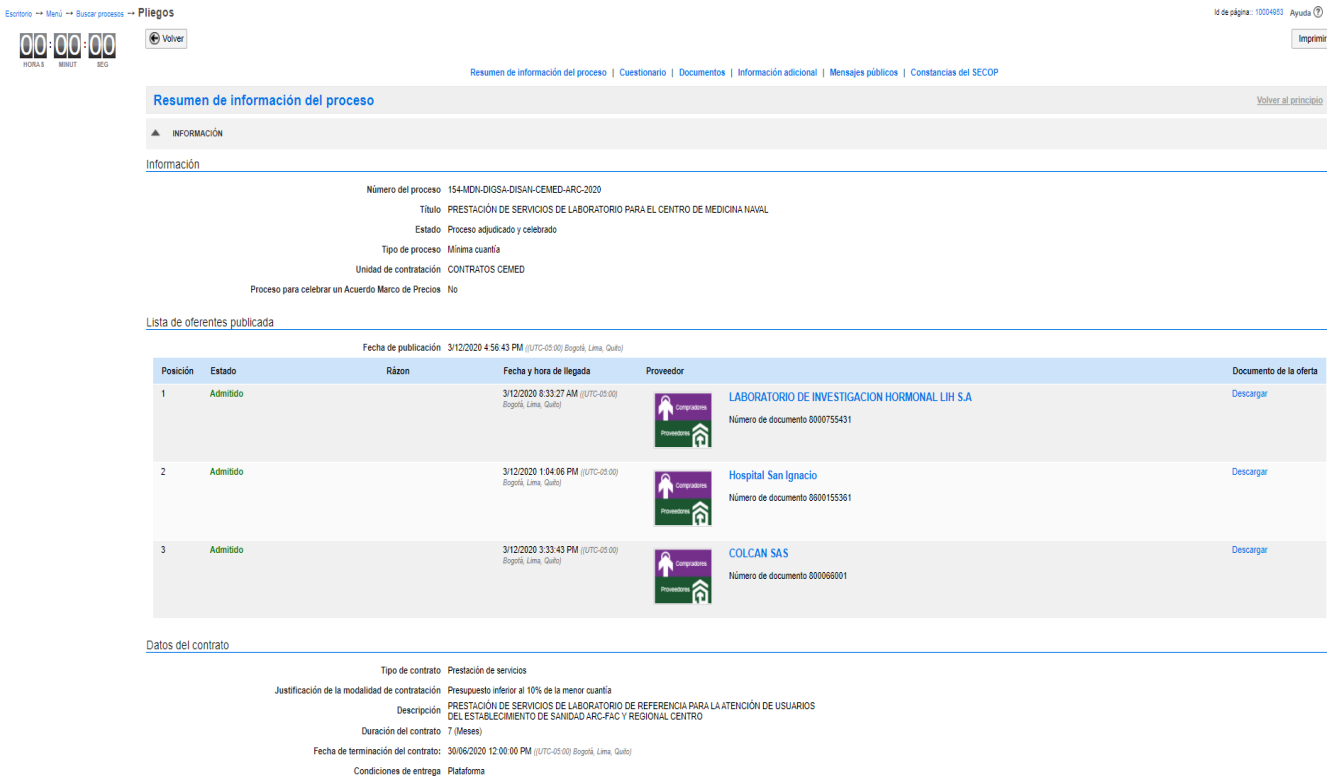
3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

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

- Precios Referencia SECOP
- Precios Históricos (Anteriores contrataciones: Policía Nacional y/o otras Entidades del Estado
- Precios del Mercado (Cotizaciones)

3.1.1. 154-MDN-DIGSA-DISAN-CEMED-ARC-2020

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	VALOR
CENTRO MEDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVAEZ	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE REFERENCIA PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD ARC-FAC Y REGIONAL CENTRO	151-ARC-DISAN-CEMED-2020	11 de Diciembre del 2020	**OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($85.500.000,00)**



ANEXO A
PROPUESTA TÉCNICA – ECONÓMICA

Servicios	v/r total iva incluido
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE REFERENCIA PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD ARC-FAC Y REGIONAL CENTRO.	OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($85.500.000,00)

SERVICIOS

ITEM	CODIGO CUPS	EXAMEN	EXAMEN (Incluye procesamiento y tubo y/o recipiente para la toma y/o transporte de las muestras)	CANT	VLR UNITARIO	IVA (SI APLICA)	VALOR TOTAL
1	903105	Acido Folico	ACIDO FOLICO (Técnica automatizada cuantitativa)	1	11.000	N/A	11.000
2	903802	Acido Urico en Orina	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	1	2.300	N/A	2.300
3	905201	Acido Valproico	ACIDO VALPRÓICO	1	14.000	N/A	14.000
4	904103	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica)	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica) (Técnica automatizada cuantitativa)	1	14.000	N/A	14.000
5	903803	#N/A	ALBUMINA (Técnica automatizada cuantitativa)	1	11.000	N/A	11.000
6	905705	Alcohol Etilico Cuantitativo	ALCOHOL ETILICO CUANTITATIVO (Técnica automatizada cuantitativa)	1	12.000	N/A	12.000
7	906602	Alfa Fetoproteinas	ALFAFETOPROTENINA (Técnica automatizada cuantitativa)	1	14.000	N/A	14.000
8	903805	Amilasa en Sangre	AMILASA (Técnica automatizada cuantitativa)	1	4.000	N/A	4.000
9	901236	Uroculivo con A/B por MIC	ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTIVO (Concentración Mínima Inhibitoria) (CEMED ENVIA COLONIA AISLADA)	1	20.000	N/A	20.000
10	906417	Anti DNA Anticuerpo (Doble Cadena)	ANTICUERPOS ANTI DNA (DOBLE CADENA)	1	16.000	N/A	16.000
11	906414	Ancas (Anticuerpos Anticitoplasma del Neutrofilo)	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DEL NEUTROFILO (ANCAS)	1	33.000	N/A	33.000
12	906436	Musculo Liso, Anticuerpos (ASMA)	ANTICUERPOS ANTI-MÚSCULO LISO (ASMA)	1	22.000	N/A	22.000
13	906440	Anticuerpos Antinucleares (ANAS)	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANAS)	1	10.500	N/A	10.500
14	906463	Tiroglobulina Anticuerpos (Coloidales)	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (COLOIDALES) (Técnica automatizada cuantitativa)	1	13.000	N/A	13.000
15	906406	ENAS: Anticuerpos Antinucleares Extractables	ANTICUERPOS EXTRACTABLES DIFERENCIADOS (PERFIL ENAS INCLUYE ANTI SSB-	1	40.000	N/A	40.000

3.1.2. Detalle del Proceso Número: JU-1200-9-3-007 DE 2021

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	VALOR
TRABAJO SEGURO PASSOMET S.A.S.	CONTRATAR EL SERVICIO DE SALUD PARA LA PRÁCTICA DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, EXÁMENES COMPLEMENTARIOS, EXÁMENES DE LABORATORIO Y LA APLICACIÓN DE VACUNAS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA TERMINAL DE TRANSPORTES DE MANIZALES S.A., DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS.	JU-1200-2-2-028 DE 2021	06/04/2021	**ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($11.947.500,00)**



Detalle del Proceso Número: JU-1200-9-3-007 DE 2021

CALDAS - TERMINAL DE TRANSPORTES DE MANIZALES S.A

Información General del Proceso	
Tipo de Proceso	Contratación Mínima Cuantía
Estado del Proceso	Celebrado
Asociado al Acuerdo de Paz	No
Régimen de Contratación	Estatuto General de Contratación
Grupo	[F] Servicios
Segmento	[85] Servicios de Salud
Familia	[8512] Práctica médica
Clase	[851217] Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud
Detalle y Cantidad del Objeto a Contratar	CONTRATAR EL SERVICIO DE SALUD PARA LA PRÁCTICA DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, EXÁMENES COMPLEMENTARIOS, EXÁMENES DE LABORATORIO Y LA APLICACIÓN DE VACUNAS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA TERMINAL DE TRANSPORTES DE MANIZALES S.A., DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS.
Cuantía a Contratar	$ 11,947,500
Moneda de Pago	Peso Colombiano
Tipo de Contrato	Prestación de Servicios

Respaldos Presupuestales Asociados al Proceso		
Tipo de respaldo presupuestal	Número del respaldo presupuestal	Cuantía del respaldo presupuestal
CDP	83	$ 11,947,500

Ubicación Geográfica del Proceso	
Departamento y Municipio de Ejecución	Caldas : Manizales
Departamento y Municipio de Obtención de Documentos	Caldas : Manizales
Dirección Física de Obtención de Documentos del Proceso	Carrera 43 número 65-100 piso 2
Departamento y Municipio de Entrega Documentos	Caldas : Manizales

CDP	83	$ 11,947,500

Ubicación Geográfica del Proceso	
Departamento y Municipio de Ejecución	**Caldas** : Manizales
Departamento y Municipio de Obtención de Documentos	**Caldas** : Manizales
Dirección Física de Obtención de Documentos del Proceso	Carrera 43 número 65-100 piso 2
Departamento y Municipio de Entrega Documentos	**Caldas** : Manizales
Dirección Física de Entrega de Documentos del Proceso	Carrera 43 número 65-100 piso 2
Cronograma del Proceso	
Fecha y Hora de Apertura del Proceso	24-03-2021 08:30 a.m.
Fecha y Hora de Cierre del Proceso	26-03-2021 03:00 p.m.
Datos de Contacto del Proceso	
Correo Electrónico	convocatorias@terminaldemanizales.com.co
Ubicación de la Sala de Consulta	Carrera 43 número 65-100 piso 2
Información de los Contratos Asociados al Proceso	
Número del Contrato	JU-1200-2-2-028 DE 2021
Estado del Contrato	Celebrado
Objeto del Contrato	CONTRATAR EL SERVICIO DE SALUD PARA LA PRÁCTICA DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, EXÁMENES COMPLEMENTARIOS, EXÁMENES DE LABORATORIO Y LA APLICACIÓN DE VACUNAS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA TERMINAL DE TRANSPORTES DE MANIZALES S.A., DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS
Cuantía Definitiva del Contrato	$11,947,500.00 Peso Colombiano
Nombre o Razón Social del Contratista	TRABAJO SEGURO PASSOMET S.A.S.
Identificación del Contratista	Nit de Persona Jurídica No. 900477386
País y Departamento/Provincia de ubicación del Contratista	**Colombia** : Caldas
Nombre del Representante Legal del Contratista	ELVIA LUCY HOLGUIN ARIAS
Identificación del Representante Legal	Cédula de Ciudadanía No. 24366090
Sexo representante legar del contratista	Mujer
Valor Contrato Interventoría Externa	$.00
Fecha de Firma del Contrato	06 de abril de 2021
Fecha de Inicio de Ejecución del Contrato	08 de abril de 2021
Plazo de Ejecución del Contrato	263 Días
Destinación del Gasto	Funcionamiento

Fuentes de Financiación	Fuente	Otro Recurso	Valor
	Recursos propios		$11,947,500

Registro Presupuestal del Compromiso (R.P.)	Código	Fecha	Valor
	151	06-04-2021	$11,947,500

Codigo Rubro Presupuestal	
Nombre Rubro Presupuestal	

ANEXO 2
OFERTA ECONÓMICA
INVITACIÓN PÚBLICA NO JU-1200-9-3-007 DE 2021

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	Examen médico ocupacional (Ingreso, Egreso, Periódico)	54	$ 24.000	0	$ 1.296.000
2	Examen Pos Incapacidad	4	$ 100.000	0	$ 400.000
3	Paquete alturas (Glicemia, colesterol triglicéridos, Audiometría, Visiometría, EMO)	2	$ 95.000	0	$ 190.000
4	Test de Función Pulmonar	23	$ 21.000	0	$ 483.000
5	Audiometría	23	$ 16.000	0	$ 368.000
6	Optometría	45	$ 25.000	0	$ 1.125.000
7	Electrocardiograma	25	$ 45.000	0	$ 1.125.000
8	Prueba Psicosensometrica (EMO, audiometría, optometría, prueba psicológica y psicomotriz)	1	$ 80.000	0	$ 80.000
9	Prueba de Glicemia	23	$ 15.000	0	$ 345.000
10	Prueba de perfil lipídico	23	$ 36.000	0	$ 828.000
11	Vacuna Influenza	45	$ 110.000	0	$ 4.950.000
12	Vacuna Tétano	3	$ 25.000	0	$ 75.000
TOTAL					$ 11.265.000

Valor total de la propuesta: $ 11.265.000 (ONCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE)

Los valores incluyen todos los costos en que se incurren para la prestación del servicio

Compromiso:

ITEM	CODIGO CUPS	EXAMEN	151-ARC-DISAN-CEMED-2020	Detalle del Proceso Número: JU-1200-9-3-007 DE 2021	VALOR PROMEDIO SECOP
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
6	901008B	NEISSERIA GONORRHOEAE, PRUEBA SE SUSCEPTIBILIDAD * +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
7	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
8	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
9	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
10	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
11	901105B	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
12	901106B	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
13	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
14	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
15	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
16	901110B	COLORACIÓN TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
17	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
18	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
19	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
20	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
21	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
22	901206B	COPROCULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
23	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
24	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
25	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
26	901210B	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
27	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
28	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
29	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
30	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
31	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
32	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
33	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
34	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
35	901219B	CULTIVO PARA VIRUS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
36	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
37	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
38	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
39	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
40	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
41	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
42	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
43	901227B	HEMOCULTIVO RESINAS§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

44	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
45	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
46	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
47	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
48	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
49	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
50	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
51	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
52	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
53	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
54	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
55	901239B	TRICHOMONA, CULTIVO§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
56	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
57	901302B	DEMODEX, EXAMEN DIRECTO§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
58	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
59	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
60	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
61	901306B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
62	901307B	HONGOS, PRUEBA DE VIABILIDAD §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
63	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
64	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
65	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
66	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
67	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
68	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
69	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
70	901315B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO POR EIA§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
71	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
72	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
73	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
74	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
75	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
76	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
77	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
78	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
79	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
80	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
81	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
82	901405B	PRUEBA DE MITSUDA [LEPROMINA] §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
83	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
84	901407B	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS)	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
85	901408B	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
86	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
87	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

88	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
89	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
90	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
91	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
92	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
93	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
94	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
95	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
96	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
97	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
98	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
99	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
100	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
101	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
102	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
103	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
104	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
105	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
106	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
107	902021B	FACTOR XI [PTA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
108	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
109	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
110	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
111	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
112	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
113	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
114	902028BB	PLASMINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
115	902029B	PLASMINÓGENO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
116	902030B	PREKALICREINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
117	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
118	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
119	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
120	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
121	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
122	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
123	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
124	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
125	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
126	902040B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C [FACTOR DE LEIDEN] POR PCR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
127	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
128	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
129	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
130	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
131	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
132	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

133	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
134	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
135	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
136	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
137	902101B	CÉLULAS LE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
138	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
139	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
140	902104B	DÍMERO D POR EIA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
141	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
142	902106B	ERITROPOYETINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
143	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
144	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
145	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
146	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
147	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
148	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
149	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
150	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
151	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
152	902116B	HIERRO MEDULAR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
153	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
154	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
155	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
156	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
157	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
158	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
159	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
160	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
161	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
162	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
163	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
164	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
165	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
166	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
167	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
168	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
169	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
170	902211B	HEMATOCRITO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
171	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
172	902213B	HEMOGLOBINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
173	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
174	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

175	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
176	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
177	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
178	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
179	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
180	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
181	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
182	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
183	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
184	902225B	TÍTULO ANTI D +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
185	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
186	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
187	903003B	BICARBONATO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
188	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
189	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
190	903006B	CAROTENOS+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
191	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
192	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
193	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
194	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
195	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
196	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
197	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
198	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
199	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
200	903016B	FERRITINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
201	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
202	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
203	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
204	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
205	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
206	903022B	HOMOCIST(E)INA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
207	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
208	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
209	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
210	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
211	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
212	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
213	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
214	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
215	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
216	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
217	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
218	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

219	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
220	903036B	OXALATOS EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
221	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
222	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
223	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
224	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
225	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
226	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
227	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
228	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
229	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
230	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
231	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
232	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
233	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
234	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
235	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
236	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
237	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
238	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
239	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
240	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
241	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
242	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
243	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
244	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
245	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
246	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
247	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
248	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
249	903301B	GALACTOSA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
250	903302B	LACTOSA, CURVA DE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
251	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
252	903402B	ALDOLASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
253	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
254	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
255	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
256	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
257	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
258	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
259	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
260	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
261	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
262	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
263	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

264	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
265	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
266	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
267	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
268	903418B	COLIGLICINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
269	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
270	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
271	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
272	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
273	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
274	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
275	903425B	FRUCTOSAMINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
276	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
277	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
278	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
279	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
280	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
281	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
282	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
283	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
284	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
285	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
286	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
287	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
288	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
289	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
290	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
291	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
292	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
293	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
294	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
295	903602B	AMONIO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
296	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
297	903604B	CALCIO IONICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
298	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
299	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
300	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
301	903608B	ZINC	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
302	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
303	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
304	903702B	VITAMINA B 1	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
305	903703B	VITAMINA B 12	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
306	903704B	VITAMINA B 2	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

307	903705B	VITAMINA B 6	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
308	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
309	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
310	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
311	903801B	ÁCIDO ÚRICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
312	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
313	903803B	ALBÚMINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
314	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
315	903805B	AMILASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
316	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
317	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
318	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
319	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
320	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
321	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
322	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
323	903813B	CLORO [CLORURO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
324	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
325	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
326	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
327	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
328	903818B	COLESTEROL TOTAL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
329	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
330	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
331	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
332	903822B	CREATINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
333	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
334	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
335	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
336	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
337	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
338	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
339	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
340	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
341	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
342	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
343	903833B	FOSFATASA ALCALINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
344	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
345	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
346	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
347	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
348	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
349	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
350	903840B	GLUCOSA EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
351	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

352	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
353	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
354	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
355	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
356	903846B	HIERRO TOTAL+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
357	903847B	LIPASA+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
358	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
359	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
360	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
361	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
362	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
363	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
364	903854B	MAGNESIO+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
365	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
366	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
367	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
368	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
369	903859B	POTASIO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
370	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
371	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
372	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
373	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
374	903864B	SODIO+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
375	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
376	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
377	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
378	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
379	903869B	UREA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
380	904001B	ANGIOTENSINA II	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
381	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
382	904003B	RENINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
383	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
384	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
385	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
386	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
387	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
388	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
389	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
390	904108B	PROLACTINA [BASAL]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
391	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
392	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
393	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
394	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

395	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
396	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
397	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
398	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
399	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
400	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
401	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
402	904501B	ANDROSTENEDIONA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
403	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
404	904503B	ESTRADIOL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
405	904504B	ESTRIOL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
406	904505B	ESTRIOL LIBRE +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
407	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
408	904507B	ESTRONA POR RIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
409	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
410	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
411	904510B	PROGESTERONA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
412	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
413	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
414	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
415	904701B	GLUCAGÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
416	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
417	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
418	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
419	904705B	INSULINA LIBRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
420	904706B	PÉPTIDO C	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
421	904707B	PROINSULINA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
422	904708B	SOMATOSTATINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
423	904720B	ELASTASA PANCREATICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
424	904801B	ALDOSTERONA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
425	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
426	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
427	904804B	CETOESTEROIDES 17	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
428	904805B	CORTISOL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
429	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
430	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
431	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
432	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
433	904810B	DEOXICORTISOL 11	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
434	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
435	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
436	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
437	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
438	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
439	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

440	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
441	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
442	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
443	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
444	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
445	904920B	TIROGLOBULINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
446	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
447	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
448	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
449	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
450	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
451	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
452	905002B	LIDOCAINA[MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
453	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
454	905101B	CUMARÍNICOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
455	905102B	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
456	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
457	905201B	ÁCIDO VALPROICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
458	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
459	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
460	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
461	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
462	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
463	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
464	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
465	905209B	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
466	905210B	FENITOÍNA LIBRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
467	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
468	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
469	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
470	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
471	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
472	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
473	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
474	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
475	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
476	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
477	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
478	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
479	905307B	CLORPROMAZINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
480	905308B	FENCICLIDINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
481	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
482	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
483	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

484	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
485	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
486	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
487	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
488	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
489	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
490	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
491	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
492	905407B	NETILMICINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
493	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
494	905409B	TOBRAMICINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
495	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
496	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
497	905501B	CICLOSERINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
498	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
499	905503B	TACROLIMUS**	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
500	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
501	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
502	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
503	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
504	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
505	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
506	905607B	TEOFILINA POR EIA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
507	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
508	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
509	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
510	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
511	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
512	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
513	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
514	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
515	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
516	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
517	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
518	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
519	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
520	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
521	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
522	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
523	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
524	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
525	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
526	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

527	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
528	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
529	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
530	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
531	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
532	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
533	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
534	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
535	905727B	ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
536	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
537	905727B	EXTASIS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
538	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
539	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
540	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
541	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
542	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
543	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
544	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
545	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
546	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
547	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
548	905736B	METALES PESADOS PLOMO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
549	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
550	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
551	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
552	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
553	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
554	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
555	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
556	905744B	PARANITROFENOL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
557	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
558	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
559	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
560	905748B	PIRETROIDES, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
561	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
562	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
563	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
564	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
565	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
566	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
567	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
568	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
569	905757B	SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR COMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
570	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

571	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
572	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
573	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
574	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
575	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
576	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
577	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
578	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
579	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
580	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
581	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
582	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
583	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
584	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
585	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
586	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
587	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
588	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
589	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
590	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
591	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
592	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
593	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
594	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
595	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
596	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
597	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
598	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
599	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
600	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
601	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
602	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
603	906031B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
604	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
605	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
606	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
607	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
608	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
609	906037B	SHIGUELLA, Anticuerpos Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
610	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
611	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
612	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
613	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
614	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
615	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

616	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
617	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
618	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
619	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
620	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
621	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
622	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
623	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
624	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
625	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
626	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
627	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
628	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
629	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
630	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
631	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
632	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
633	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
634	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
635	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
636	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
637	906124B	SPOROTRIX, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
638	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
639	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
640	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
641	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
642	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
643	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
644	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
645	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
646	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
647	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
648	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
649	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
650	906204B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR IF §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
651	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
652	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
653	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
654	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
655	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
656	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
657	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
658	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
659	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
660	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

661	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
662	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
663	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
664	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
665	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
666	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
667	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
668	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
669	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
670	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
671	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
672	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
673	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
674	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
675	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
676	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
677	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
678	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
679	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
680	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
681	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
682	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
683	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
684	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
685	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
686	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
687	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
688	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
689	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
690	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
691	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
692	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
693	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
694	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
695	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
696	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
697	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
698	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
699	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
700	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
701	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
702	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
703	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
704	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
705	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

706	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
707	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
708	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
709	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
710	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
711	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
712	906312B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
713	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
714	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
715	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
716	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
717	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
718	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
719	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
720	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
721	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
722	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
723	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
724	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
725	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
726	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
727	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
728	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
729	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
730	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
731	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
732	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
733	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
734	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
735	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
736	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
737	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
738	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
739	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
740	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
741	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
742	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
743	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
744	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
745	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
746	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
747	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
748	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
749	906421B	FACTOR ANTINUCLEO, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
750	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

751	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
752	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
753	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
754	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
755	906427B	ISOAGLUTININAS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
756	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
757	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
758	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
759	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
760	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
761	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
762	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
763	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
764	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
765	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
766	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
767	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
768	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
769	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
770	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
771	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
772	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
773	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
774	906446B	PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
775	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
776	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
777	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
778	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
779	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
780	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
781	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
782	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
783	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
784	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
785	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
786	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
787	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
788	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
789	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
790	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
791	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
792	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
793	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
794	906466B	ACS ANTICITRULINA**	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
795	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

796	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
797	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
798	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
799	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
800	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
801	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
802	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
803	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
804	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
805	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
806	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
807	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
808	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
809	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
810	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
811	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
812	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
813	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
814	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
815	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
816	906609B	CRIOGLOBULINAS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
817	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
818	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
819	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
820	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
821	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
822	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
823	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
824	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
825	906621B	CALCITONINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
826	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
827	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
828	906624B	GASTRINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
829	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
830	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
831	906627B	CROMOGRANINA A **	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
832	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
833	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
834	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
835	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
836	906705B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
837	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
838	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
839	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
840	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

841	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
842	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
843	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
844	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
845	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
846	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
847	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
848	906717B	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
849	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
850	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
851	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
852	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
853	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
854	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
855	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
856	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
857	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
858	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
859	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
860	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
861	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
862	906731B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
863	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
864	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
865	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
866	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
867	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
868	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
869	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
870	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
871	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
872	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
873	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
874	906743B	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
875	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
876	906745B	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
877	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
878	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
879	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
880	906749B	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
881	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
882	906751B	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
883	906752B	PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
884	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
885	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

886	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
887	906803B	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
888	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
889	906805B	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
890	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
891	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
892	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
893	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
894	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
895	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
896	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
897	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
898	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
899	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
900	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
901	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
902	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
903	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
904	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
905	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
906	906822B	HISTAMINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
907	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
908	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
909	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
910	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
911	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
912	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
913	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
914	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
915	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
916	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
917	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
918	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
919	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
920	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
921	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
922	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
923	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
924	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
925	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
926	906839B	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
927	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
928	906841B	PROCALCITONINA**	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
929	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
930	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

931	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
932	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
933	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
934	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
935	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
936	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
937	906909B	CRIOGLOBULINAS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
938	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
939	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
940	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
941	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
942	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
943	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
944	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
945	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
946	907002B	COPROLÓGICO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
947	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
948	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
949	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
950	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
951	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
952	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
953	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
954	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
955	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
956	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
957	907102B	HEMOGLOBINURIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
958	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
959	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
960	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
961	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
962	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
963	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
964	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
965	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
966	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
967	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
968	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
969	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
970	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
971	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
972	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
973	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
974	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

975	908108B	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
976	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
977	908110B	GLISINA, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
978	908111B	LISINA, DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
979	908112B	PTERINAS, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
980	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
981	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
982	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
983	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
984	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
985	908204B	FOSFORILASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
986	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
987	908206B	GLUCOSA 6 FOSFATASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
988	908207B	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
989	908208B	GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
990	908301B	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
991	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
992	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
993	908304B	FOSFOFRUCTOCINASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
994	908305B	PIRUVATOCINASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
995	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
996	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
997	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
998	908401B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
999	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1000	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1001	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1002	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1003	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1004	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1005	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1006	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1007	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1008	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1009	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1010	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1011	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1012	908414B	PRUEBA DE CROMATINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1013	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1014	908416B	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1015	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1016	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1017	908501B	ARILSULFATASA B, EN SUERO Y LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1018	908502B	ALFA 1 IDURONIDASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1019	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

1020	908504B	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1021	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1022	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1023	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1024	908601B	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1025	908602B	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1026	908603B	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1027	908604B	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1028	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1029	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1030	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1031	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1032	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1033	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1034	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1035	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1036	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1037	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1038	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1039	908830B	FACTOR DE LEIDEN MUTACION**	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1040	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1041	A32117B	CULTIVO STREPTOCOCO AGALACTIAE**	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1042	A32013B	DETECCION VIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLINMERASA COVID - PCR COVID19	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1043	A32026B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGG	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1044	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1045	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1046	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA
1047	903062B	GASES VENOSOS	NO REGISTRA	NO RESGISTRA	NO REGISTRA

NOTA ACLARATORIA: Se realizó la consulta en el Portal Único de Contratación logrando ubicar dos (02) contratos celebrados en diferentes unidades para la Prestación del servicio de Laboratorio, pero como se puede observar hay incoherencia en los ítems que busca contratar la Unidad Prestadora en Salud de Caldas; por lo tanto, NO se tendrá en cuenta para realizar el análisis del valor estimado.

3.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

ITEM	CODIGOS CUBS	EXAMANES	CONTRATO 91-7-20153-19	PRECIO HISTORICO 2019 + IPC 2019 (3,80%) + IPC 2020 (1,61%) = 5.41%	CONTRATO 86-7-20145-20	PRECIO HISTORICO 2020 + INCRMENTO SOAT 2020 (3,5%)	VALOR PROMEDIO HISTÓRICO
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	$48.433	$51.053	$52.216	$54.044	$54.044
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
6	901008B	NEISSERIA GONORRHOEAE, PRUEBA SE SUSCEPTIBILIDAD * +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
7	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
8	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$17.017	$17.938	$18.347	$18.989	$18.989
9	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
10	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$7.293	$7.688	$7.863	$8.138	$8.138
11	901105B	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
12	901106B	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
13	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$8.228	$8.673	$8.871	$9.181	$9.181
14	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
15	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$14.960	$15.769	$16.128	$16.692	$16.692
16	901110B	COLORACIÓN TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
17	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
18	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
19	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
20	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
21	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
22	901206B	COPROCULTIVO	$24.310	$25.625	$26.209	$27.126	$27.126
23	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
24	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
25	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	$64.422	$67.907	$69.454	$71.885	$71.885
26	901210B	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
27	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
28	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$69.003	$72.736	$75.870	$78.525	$78.525
29	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$64.702	$68.202	$69.756	$72.197	$72.197
30	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
31	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
32	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
33	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	$55.539	$58.544	$59.877	$61.973	$61.973
34	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	$55.539	$58.544	$59.877	$61.973	$61.973
35	901219B	CULTIVO PARA VIRUS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
36	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
37	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	$91.069	$95.996	$98.183	$101.619	$101.619
38	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
39	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
40	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
41	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
42	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
43	901227B	HEMOCULTIVO RESINAS§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
44	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
45	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO	$56.755	$59.825	$61.188	$63.330	$63.330
46	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO	$52.828	$55.686	$56.955	$58.948	$58.948
47	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

48	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO	$23.562	$24.837	$25.403	$26.292	$26.292
49	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
50	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
51	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
52	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]	$52.828	$55.686	$56.955	$58.948	$58.948
53	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
54	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
55	901239B	TRICHOMONA, CULTIVO§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
56	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
57	901302B	DEMODEX, EXAMEN DIRECTO§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
58	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
59	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$8.509	$8.969	$9.173	$9.494	$9.494
60	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	$3.647	$3.844	$3.931	$4.069	$4.069
61	901306B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
62	901307B	HONGOS, PRUEBA DE VIABILIDAD §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
63	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
64	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
65	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
66	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
67	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
68	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
69	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
70	901315B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO POR EIA§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
71	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
72	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
73	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
74	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
75	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
76	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
77	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
78	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
79	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
80	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
81	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
82	901405B	PRUEBA DE MITSUDA [LEPROMINA] §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
83	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
84	901407B	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS)	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
85	901408B	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
86	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
87	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
88	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
89	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
90	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	$23.843	$25.133	$25.705	$26.605	$26.605

91	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	$65.450	$68.991	$70.563	$73.033	$73.033
92	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
93	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
94	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
95	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	$43.775	$46.143	$47.195	$48.847	$48.847
96	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$76.016	$80.128	$81.954	$84.822	$84.822
97	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$31.603	$33.313	$34.071	$35.263	$35.263
98	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$102.102	$107.626	$110.078	$113.931	$113.931
99	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	$135.218	$142.533	$145.393	$150.482	$150.482
100	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$69.003	$72.736	$74.393	$76.997	$76.997
101	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
102	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$71.745	$75.626	$77.316	$80.022	$80.022
103	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$103.505	$109.105	$111.590	$115.496	$115.496
104	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$61.991	$65.345	$68.205	$70.592	$70.592
105	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	$82.076	$86.516	$83.987	$86.927	$86.927
106	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	$107.619	$113.441	$116.025	$120.086	$120.086
107	902021B	FACTOR XI [PTA]	$89.020	$93.836	$96.062	$99.424	$99.424
108	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	$89.012	$93.828	$95.965	$99.324	$99.324
109	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$126.880	$133.744	$136.791	$141.579	$141.579
110	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	$19.635	$20.697	$21.169	$21.910	$21.910
111	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
112	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
113	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
114	902028BB	PLASMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
115	902029B	PLASMINÓGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
116	902030B	PREKALICREINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
117	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
118	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
119	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$73.100	$77.055	$105.678	$109.377	$109.377
120	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$78.540	$82.789	$84.676	$87.640	$87.640
121	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$78.540	$82.789	$86.348	$89.370	$89.370
122	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
123	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
124	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
125	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	$104.627	$110.287	$112.800	$116.748	$116.748
126	902040B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C [FACTOR DE LEIDEN] POR PCR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
127	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$19.074	$20.106	$20.564	$21.284	$21.284
128	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
129	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$6.545	$6.899	$7.056	$7.303	$7.303
130	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
131	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$18.233	$19.219	$19.657	$20.345	$20.345
132	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$30.600	$32.255	$3.330	$3.447	$3.447
133	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$30.600	$32.255	$32.669	$33.812	$33.812
134	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

135	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$11.781	$12.418	$12.702	$13.147	$13.147
136	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	$129.498	$136.504	$139.613	$144.499	$144.499
137	902101B	CÉLULAS LE	$10.659	$11.236	$11.491	$11.893	$11.893
138	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
139	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
140	902104B	DÍMERO D POR EIA	$83.776	$88.308	$90.320	$93.481	$93.481
141	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
142	902106B	ERITROPOYETINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$94.109	$97.403	$97.403
143	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
144	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
145	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
146	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
147	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
148	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
149	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
150	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
151	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
152	902116B	HIERRO MEDULAR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
153	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
154	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
155	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
156	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
157	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
158	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
159	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
160	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$8.976	$9.462	$9.678	$10.017	$10.017
161	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$6.639	$6.998	$7.277	$7.532	$7.532
162	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	$34.502	$36.369	$37.197	$38.499	$38.499
163	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	$4.208	$4.436	$4.657	$4.820	$4.820
164	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
165	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	$13.184	$13.897	$14.214	$14.711	$14.711
166	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
167	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
168	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
169	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	$10.940	$11.532	$11.795	$12.208	$12.208
170	902211B	HEMATOCRITO +	$7.378	$7.777	$7.955	$8.233	$8.233
171	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	$7.293	$7.688	$7.863	$8.138	$8.138
172	902213B	HEMOGLOBINA +	$7.293	$7.688	$7.863	$8.138	$8.138

173	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	$15.528	$16.368	$16.738	$17.324	$17.324
174	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
175	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
176	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
177	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	$11.781	$12.418	$12.702	$13.147	$13.147
178	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	$7.667	$8.082	$8.267	$8.556	$8.556
179	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
180	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
181	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
182	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
183	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
184	902225B	TÍTULO ANTI D +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
185	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$86.955	$91.659	$93.748	$97.029	$97.029
186	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
187	903003B	BICARBONATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
188	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
189	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
190	903006B	CAROTENOS+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$22.994	$23.799	$23.799
191	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$125.730	$130.131	$130.131
192	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
193	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
194	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
195	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
196	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
197	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	$18.513	$19.515	$74.228	$76.826	$76.826
198	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
199	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
200	903016B	FERRITINA +	$27.489	$28.976	$29.636	$30.673	$30.673
201	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
202	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
203	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
204	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
205	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	$54.604	$57.558	$58.869	$60.929	$60.929
206	903022B	HOMOCIST(E)INA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$98.696	$102.150	$102.150
207	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
208	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
209	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
210	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
211	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
212	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
213	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	$16.082	$16.952	$17.339	$17.946	$17.946
214	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$126.708	$131.143	$131.143

215	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$119.040	$123.206	$123.206
216	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
217	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
218	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
219	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
220	903036B	OXALATOS EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$60.849	$62.979	$62.979
221	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	$99.450	$104.830	$103.521	$107.144	$107.144
222	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
223	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
224	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
225	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
226	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	$42.169	$44.450	$45.463	$47.054	$47.054
227	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
228	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	$39.738	$41.888	$42.842	$44.341	$44.341
229	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	$20.944	$22.077	$22.580	$23.370	$23.370
230	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
231	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
232	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$66.749	$69.085	$69.085
233	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	$94.342	$99.446	$101.712	$105.272	$105.272
234	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
235	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
236	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
237	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
238	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	$30.201	$31.835	$32.560	$33.700	$33.700
239	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
240	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
241	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
242	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
243	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
244	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
245	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
246	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
247	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
248	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
249	903301B	GALACTOSA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
250	903302B	LACTOSA, CURVA DE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
251	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
252	903402B	ALDOLASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
253	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
254	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
255	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
256	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
257	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
258	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
259	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

260	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
261	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
262	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
263	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
264	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
265	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
266	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
267	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
268	903418B	COLIGLICINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
269	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
270	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
271	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
272	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
273	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
274	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
275	903425B	FRUCTOSAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
276	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	$24.497	$25.822	$26.419	$27.344	$27.344
277	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
278	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
279	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
280	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
281	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
282	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
283	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
284	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
285	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
286	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
287	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
288	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
289	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	$60.495	$63.768	$26.411	$27.335	$27.335
290	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
291	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
292	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
293	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	$29.827	$31.441	$32.157	$33.282	$33.282
294	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
295	903602B	AMONIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.905	$26.812	$26.812
296	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
297	903604B	CALCIO IONICO	$17.578	$18.529	$18.951	$19.614	$19.614
298	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	$44.693	$47.111	$48.184	$49.870	$49.870
299	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
300	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

301	903608B	ZINC	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$54.719	$56.634	$56.634
302	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
303	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	$84.992	$89.590	$91.631	$94.838	$94.838
304	903702B	VITAMINA B 1	$84.992	$89.590	$91.631	$94.838	$94.838
305	903703B	VITAMINA B 12	$27.727	$29.227	$29.893	$30.939	$30.939
306	903704B	VITAMINA B 2	$137.352	$144.783	$148.081	$153.264	$153.264
307	903705B	VITAMINA B 6	$240.040	$253.026	$258.791	$267.849	$267.849
308	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	$66.156	$69.735	$71.323	$73.819	$73.819
309	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	$128.282	$135.222	$138.303	$143.144	$143.144
310	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$71.995	$75.890	$77.619	$80.336	$80.336
311	903801B	ÁCIDO ÚRICO	$4.395	$4.633	$4.739	$4.905	$4.905
312	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	$4.582	$4.830	$4.939	$5.112	$5.112
313	903803B	ALBÚMINA	$3.740	$3.942	$4.033	$4.174	$4.174
314	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	$10.845	$11.432	$11.694	$12.103	$12.103
315	903805B	AMILASA	$7.293	$7.688	$7.863	$8.138	$8.138
316	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	$7.293	$7.688	$7.863	$8.138	$8.138
317	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
318	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
319	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$10.098	$10.644	$10.886	$11.267	$11.267
320	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	$5.610	$5.914	$6.048	$6.260	$6.260
321	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	$12.623	$13.306	$13.608	$14.084	$14.084
322	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.345	$21.057	$21.057
323	903813B	CLORO [CLORURO]	$9.911	$10.447	$10.688	$11.062	$11.062
324	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	$10.285	$10.841	$11.089	$11.477	$11.477
325	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$6.919	$7.293	$7.459	$7.720	$7.720
326	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	$15.054	$15.868	$16.230	$16.798	$16.798
327	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
328	903818B	COLESTEROL TOTAL	$5.610	$5.914	$6.048	$6.260	$6.260
329	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	$13.838	$14.587	$15.233	$15.766	$15.766
330	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
331	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	$16.550	$17.445	$17.843	$18.468	$18.468
332	903822B	CREATINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
333	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	$13.184	$13.897	$14.214	$14.711	$14.711
334	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$6.171	$6.505	$6.653	$6.886	$6.886
335	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	$5.049	$5.322	$5.444	$5.635	$5.635
336	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	$12.249	$12.912	$13.206	$13.668	$13.668
337	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	$12.249	$12.912	$13.486	$13.958	$13.958
338	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	$5.704	$6.013	$6.150	$6.365	$6.365
339	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
340	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
341	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
342	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
343	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$4.862	$5.125	$5.242	$5.425	$5.425
344	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

345	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	$4.208	$4.436	$4.536	$4.695	$4.695
346	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	$7.013	$7.392	$7.707	$7.977	$7.977
347	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
348	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	$8.228	$8.673	$8.871	$9.181	$9.181
349	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$27.302	$28.779	$29.435	$30.465	$30.465
350	903840B	GLUCOSA EN ORINA	$3.740	$3.942	$4.033	$4.174	$4.174
351	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$3.740	$3.942	$2.250	$2.329	$2.329
352	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$11.785	$12.423	$12.803	$13.251	$13.251
353	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$7.625	$8.038	$8.221	$8.509	$8.509
354	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	$31.697	$33.412	$34.172	$35.368	$35.368
355	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	$11.033	$11.630	$11.903	$12.320	$12.320
356	903846B	HIERRO TOTAL+	$18.887	$19.909	$20.363	$21.076	$21.076
357	903847B	LIPASA+	$13.103	$13.812	$13.608	$14.084	$14.084
358	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
359	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
360	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
361	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
362	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
363	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
364	903854B	MAGNESIO+	$7.293	$7.688	$7.863	$8.138	$8.138
365	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	$7.293	$7.688	$7.863	$8.138	$8.138
366	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	$4.769	$5.027	$5.141	$5.321	$5.321
367	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	$5.049	$5.322	$5.444	$5.635	$5.635
368	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
369	903859B	POTASIO +	$9.860	$10.393	$10.630	$11.002	$11.002
370	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	$10.336	$10.895	$11.143	$11.533	$11.533
371	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	$11.033	$11.630	$11.894	$12.310	$12.310
372	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	$4.395	$4.633	$4.739	$4.905	$4.905
373	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	$4.675	$4.928	$5.041	$5.217	$5.217
374	903864B	SODIO+	$9.860	$10.393	$10.630	$11.002	$11.002
375	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	$10.285	$10.841	$11.089	$11.477	$11.477
376	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	$5.610	$5.914	$6.048	$6.260	$6.260
377	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	$5.610	$5.914	$6.048	$6.260	$6.260
378	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	$6.545	$6.899	$7.056	$7.303	$7.303
379	903869B	UREA +	$5.610	$5.914	$6.048	$6.260	$6.260
380	904001B	ANGIOTENSINA II	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
381	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
382	904003B	RENINA	$84.992	$89.590	$91.631	$94.838	$94.838
383	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	$45.883	$48.365	$49.467	$51.198	$51.198
384	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$117.117	$123.453	$126.912	$131.354	$131.354

385	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	$32.726	$34.496	$35.282	$36.517	$36.517
386	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	$31.697	$33.412	$34.172	$35.368	$35.368
387	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	$37.307	$39.325	$40.221	$41.629	$41.629
388	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
389	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	$41.234	$43.465	$44.455	$46.011	$46.011
390	904108B	PROLACTINA [BASAL]	$36.372	$38.340	$39.213	$40.585	$40.585
391	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	$36.372	$38.340	$39.213	$40.585	$40.585
392	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
393	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$63.393	$66.823	$68.345	$70.737	$70.737
394	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	$63.393	$66.823	$68.345	$70.737	$70.737
395	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$85.000	$89.599	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
396	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$85.000	$89.599	$91.640	$94.847	$94.847
397	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	$77.979	$82.198	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
398	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	$77.979	$82.198	$84.071	$87.013	$87.013
399	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	$68.000	$71.679	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
400	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	$68.000	$71.679	$73.312	$75.878	$75.878
401	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	$99.297	$104.669	$107.053	$110.800	$110.800
402	904501B	ANDROSTENEDIONA	$35.250	$37.157	$38.003	$39.333	$39.333
403	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	$1.242.802	$1.310.038	$1.339.884	$1.386.780	$1.386.780
404	904503B	ESTRADIOL	$25.152	$26.513	$27.116	$28.065	$28.065
405	904504B	ESTRIOL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
406	904505B	ESTRIOL LIBRE +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
407	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
408	904507B	ESTRONA POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
409	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	$15.054	$15.868	$16.230	$16.798	$16.798
410	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	$33.099	$34.890	$35.685	$36.934	$36.934
411	904510B	PROGESTERONA +	$24.591	$25.921	$26.511	$27.439	$27.439
412	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$198.491	$205.438	$205.438
413	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	$97.240	$102.501	$104.837	$108.506	$108.506
414	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$37.026	$39.029	$37.273	$38.578	$38.578
415	904701B	GLUCAGÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
416	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	$66.198	$69.779	$71.369	$73.867	$73.867
417	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	$170.544	$179.770	$183.866	$190.301	$190.301
418	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	$34.221	$36.072	$36.894	$38.185	$38.185
419	904705B	INSULINA LIBRE	$89.102	$93.922	$95.965	$99.324	$99.324
420	904706B	PÉPTIDO C	$77.350	$81.535	$83.392	$86.311	$86.311
421	904707B	PROINSULINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
422	904708B	SOMATOSTATINA +	$189.712	$199.975	$204.530	$211.689	$211.689
423	904720B	ELASTASA PANCREATICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$237.505	$245.818	$245.818
424	904801B	ALDOSTERONA	$42.823	$45.140	$46.123	$47.737	$47.737
425	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
426	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
427	904804B	CETOESTEROIDES 17	$57.970	$61.106	$62.499	$64.686	$64.686

428	904805B	CORTISOL	$40.579	$42.774	$43.749	$45.280	$45.280
429	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	$77.979	$82.198	$84.071	$87.013	$87.013
430	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	$41.421	$43.662	$44.655	$46.218	$46.218
431	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$62.084	$65.443	$66.934	$69.277	$69.277
432	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	$28.705	$30.258	$30.947	$32.030	$32.030
433	904810B	DEOXICORTISOL 11	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
434	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	$60.682	$63.965	$65.422	$67.712	$67.712
435	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
436	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
437	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	$17.578	$18.529	$18.951	$19.614	$19.614
438	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	$21.692	$22.866	$23.387	$24.206	$24.206
439	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
440	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
441	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
442	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	$41.421	$43.662	$44.632	$46.194	$46.194
443	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
444	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
445	904920B	TIROGLOBULINA +	$30.855	$32.524	$33.266	$34.430	$34.430
446	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	$17.578	$18.529	$18.951	$19.614	$19.614
447	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	$17.204	$18.135	$18.547	$19.196	$19.196
448	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	$17.204	$18.135	$18.547	$19.196	$19.196
449	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
450	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
451	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
452	905002B	LIDOCAINA[MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
453	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
454	905101B	CUMARÍNICOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
455	905102B	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
456	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
457	905201B	ÁCIDO VALPROICO	$28.985	$30.553	$31.249	$32.343	$32.343
458	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
459	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$18.233	$19.219	$19.657	$20.345	$20.345
460	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
461	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
462	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$27.396	$28.878	$29.535	$30.569	$30.569
463	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
464	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
465	905209B	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
466	905210B	FENITOÍNA LIBRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$74.803	$77.421	$77.421
467	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.066	$32.153	$32.153
468	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

469	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
470	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
471	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
472	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
473	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
474	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	$23.843	$25.133	$25.705	$26.605	$26.605
475	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$112.761	$118.861	$121.569	$125.824	$125.824
476	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$53.848	$56.761	$58.055	$60.087	$60.087
477	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	$96.492	$101.712	$104.029	$107.670	$107.670
478	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	$18.233	$19.219	$20.084	$20.787	$20.787
479	905307B	CLORPROMAZINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
480	905308B	FENCICLIDINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
481	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
482	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
483	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
484	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
485	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	$10.098	$10.644	$11.060	$11.447	$11.447
486	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
487	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
488	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
489	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
490	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
491	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
492	905407B	NETILMICINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
493	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
494	905409B	TOBRAMICINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
495	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
496	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
497	905501B	CICLOSERINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
498	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
499	905503B	TACROLIMUS**	$158.670	$167.254	$171.064	$177.051	$177.051
500	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
501	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
502	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
503	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
504	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
505	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
506	905607B	TEOFILINA POR EIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
507	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

508	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
509	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
510	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
511	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
512	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$36.372	$38.340	$39.973	$41.372	$41.372
513	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	$36.372	$38.340	$39.973	$41.372	$41.372
514	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	$55.165	$58.149	$59.474	$61.556	$61.556
515	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
516	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
517	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	$75.650	$79.743	$81.797	$84.660	$84.660
518	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
519	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
520	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
521	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
522	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
523	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA	$59.500	$62.719	$64.148	$66.393	$66.393
524	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	$18.233	$19.219	$19.657	$20.345	$20.345
525	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
526	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
527	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
528	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
529	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
530	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
531	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$97.750	$103.038	$105.386	$109.075	$109.075
532	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	$17.000	$17.920	$19.657	$20.345	$20.345
533	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$17.000	$17.920	$18.328	$18.969	$18.969
534	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	$52.445	$55.282	$56.542	$58.521	$58.521
535	905727B	ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
536	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
537	905727B	EXTASIS	$18.233	$19.219	$19.657	$20.345	$20.345
538	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
539	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
540	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
541	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
542	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
543	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
544	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
545	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

546	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	$69.564	$73.327	$74.998	$77.623	$77.623
547	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
548	905736B	METALES PESADOS PLOMO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
549	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
550	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
551	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$68.000	$71.679	$20.084	$20.787	$20.787
552	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$18.233	$19.219	$19.657	$20.345	$20.345
553	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
554	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
555	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
556	905744B	PARANITROFENOL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
557	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
558	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
559	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
560	905748B	PIRETROIDES, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
561	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
562	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
563	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
564	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
565	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
566	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
567	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
568	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
569	905757B	SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR COMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
570	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
571	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
572	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
573	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$17.578	$18.529	$18.951	$19.614	$19.614
574	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
575	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
576	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
577	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
578	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
579	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
580	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G - ENF DE LYME- +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
581	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M - ENF DE LYME- §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
582	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
583	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

584	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
585	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
586	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
587	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
588	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
589	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
590	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
591	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
592	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
593	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
594	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
595	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
596	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
597	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
598	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
599	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
600	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
601	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.912	$47.519	$47.519
602	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.830	$22.594	$22.594
603	906031B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
604	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
605	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
606	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
607	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
608	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
609	906037B	SHIGUELLA, Anticuerpos Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
610	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
611	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
612	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
613	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
614	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
615	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
616	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
617	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
618	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
619	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
620	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
621	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
622	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
623	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
624	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
625	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
626	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
627	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

628	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
629	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
630	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
631	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
632	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
633	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
634	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
635	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
636	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
637	906124B	SPOROTRIX, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
638	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
639	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$57.766	$59.788	$59.788
640	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$29.546	$31.144	$31.855	$32.970	$32.970
641	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
642	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$29.546	$31.144	$31.855	$32.970	$32.970
643	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
644	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	$38.148	$40.212	$41.913	$43.380	$43.380
645	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$33.099	$34.890	$35.685	$36.934	$36.934
646	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	$115.192	$121.424	$124.190	$128.537	$128.537
647	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
648	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
649	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
650	906204B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR IF §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
651	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	$19.635	$20.697	$21.169	$21.910	$21.910
652	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	$21.412	$22.570	$23.084	$23.892	$23.892
653	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	$22.347	$23.556	$55.744	$57.695	$57.695
654	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	$22.347	$23.556	$55.744	$57.695	$57.695
655	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	$22.347	$23.556	$24.092	$24.935	$24.935
656	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
657	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	$444.780	$468.843	$479.524	$496.307	$496.307
658	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	$26.180	$27.596	$28.225	$29.213	$29.213
659	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	$121.457	$128.028	$130.945	$135.528	$135.528
660	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
661	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	$26.180	$27.596	$28.225	$29.213	$29.213
662	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	$295.273	$311.247	$318.338	$329.480	$329.480
663	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
664	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	$51.145	$53.912	$55.140	$57.070	$57.070
665	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	$30.107	$31.736	$32.459	$33.595	$33.595
666	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	$31.416	$33.116	$33.870	$35.055	$35.055
667	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	$31.416	$33.116	$33.870	$35.055	$35.055
668	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	$35.250	$37.157	$38.003	$39.333	$39.333
669	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	$28.985	$30.553	$31.249	$32.343	$32.343
670	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	$73.100	$77.055	$221.342	$229.089	$229.089
671	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	$47.498	$50.068	$51.208	$53.000	$53.000

672	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	$124.168	$130.885	$133.867	$138.552	$138.552
673	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	$138.006	$145.472	$148.786	$153.994	$153.994
674	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	$23.562	$24.837	$25.403	$26.292	$26.292
675	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	$24.871	$26.217	$26.814	$27.752	$27.752
676	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	$23.562	$24.837	$25.403	$26.292	$26.292
677	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	$24.871	$26.217	$26.814	$27.752	$27.752
678	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
679	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
680	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
681	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
682	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
683	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
684	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
685	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
686	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
687	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$24.871	$26.217	$26.814	$27.752	$27.752
688	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
689	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$26.180	$27.596	$28.225	$29.213	$29.213
690	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
691	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$46.844	$49.378	$50.503	$52.271	$52.271
692	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	$52.454	$55.292	$56.552	$58.531	$58.531
693	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	$24.871	$26.217	$26.814	$27.752	$27.752
694	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	$28.705	$30.258	$31.532	$32.636	$32.636
695	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	$32.445	$34.200	$34.979	$36.203	$36.203
696	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	$165.495	$174.448	$178.422	$184.667	$184.667
697	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
698	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
699	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
700	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
701	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$52.196	$54.023	$54.023
702	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
703	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
704	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	$14.773	$15.572	$15.927	$16.484	$16.484
705	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
706	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
707	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
708	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
709	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
710	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
711	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
712	906312B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
713	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
714	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
715	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

716	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
717	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	$33.941	$35.777	$36.591	$37.872	$37.872
718	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	$31.416	$33.116	$33.870	$35.055	$35.055
719	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	$138.006	$145.472	$148.786	$153.994	$153.994
720	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
721	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
722	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
723	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
724	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
725	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
726	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
727	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
728	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
729	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
730	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
731	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
732	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
733	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
734	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	$154.088	$162.424	$166.125	$171.939	$171.939
735	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	$49.742	$52.433	$53.627	$55.504	$55.504
736	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$30.107	$31.736	$32.459	$33.595	$33.595
737	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$31.697	$33.412	$34.172	$35.368	$35.368
738	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
739	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
740	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
741	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
742	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	$31.697	$33.412	$34.172	$35.368	$35.368
743	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	$87.142	$91.856	$93.949	$97.237	$97.237
744	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
745	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.201	$31.835	$34.942	$36.165	$36.165
746	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
747	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
748	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
749	906421B	FACTOR ANTINUCLEO, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
750	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	$74.520	$78.552	$80.340	$83.152	$83.152
751	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$74.520	$78.552	$80.340	$83.152	$83.152
752	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
753	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	$93.874	$98.953	$101.207	$104.749	$104.749
754	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	$128.282	$135.222	$138.303	$143.144	$143.144
755	906427B	ISOAGLUTININAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
756	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
757	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	$45.886	$48.368	$49.449	$51.180	$51.180
758	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	$28.985	$30.553	$31.249	$32.343	$32.343

759	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.200	$91.287	$91.287
760	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	$32.258	$34.003	$34.777	$35.994	$35.994
761	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
762	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
763	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
764	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	$35.250	$37.157	$38.003	$39.333	$39.333
765	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
766	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
767	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
768	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	$25.152	$26.513	$27.116	$28.065	$28.065
769	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
770	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
771	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
772	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
773	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
774	906446B	PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
775	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	$135.201	$142.515	$145.762	$150.864	$150.864
776	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
777	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
778	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
779	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
780	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
781	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	$28.985	$30.553	$31.249	$32.343	$32.343
782	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	$27.489	$28.976	$29.636	$30.673	$30.673
783	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	$51.332	$54.109	$55.341	$57.278	$57.278
784	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	$27.489	$28.976	$29.636	$30.673	$30.673
785	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
786	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	$27.957	$29.469	$30.141	$31.196	$31.196
787	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
788	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
789	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
790	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	$27.957	$29.469	$30.141	$31.196	$31.196
791	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	$21.692	$22.866	$23.387	$24.206	$24.206
792	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
793	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
794	906466B	ACS ANTICITRULINA**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$49.091	$50.809	$50.809
795	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
796	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
797	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
798	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
799	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
800	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
801	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

802	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
803	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
804	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
805	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$147.305	$155.274	$122.246	$126.525	$126.525
806	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
807	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
808	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
809	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
810	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
811	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	$26.367	$27.793	$28.427	$29.422	$29.422
812	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	$31.510	$33.215	$33.971	$35.160	$35.160
813	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	$44.132	$46.520	$47.579	$49.244	$49.244
814	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	$53.482	$56.375	$57.660	$59.678	$59.678
815	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	$46.283	$48.787	$49.899	$51.645	$51.645
816	906609B	CRIOGLOBULINAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
817	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	$31.510	$33.215	$33.971	$35.160	$35.160
818	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	$36.185	$38.143	$39.011	$40.376	$40.376
819	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
820	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
821	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
822	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
823	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	$35.904	$37.846	$37.450	$38.761	$38.761
824	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$39.488	$40.870	$40.870
825	906621B	CALCITONINA +	$61.430	$64.753	$66.228	$68.546	$68.546
826	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
827	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
828	906624B	GASTRINA +	$41.795	$44.056	$45.059	$46.636	$46.636
829	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	$30.762	$32.426	$33.164	$34.325	$34.325
830	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
831	906627B	CROMOGRANINA A **	$128.282	$135.222	$138.303	$143.144	$143.144
832	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
833	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
834	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
835	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
836	906705B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
837	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
838	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
839	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
840	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
841	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
842	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
843	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$148.946	$157.004	$160.851	$166.481	$166.481
844	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

845	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$148.946	$157.004	$160.851	$166.481	$166.481
846	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
847	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
848	906717B	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
849	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
850	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
851	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$148.946	$157.004	$160.851	$166.481	$166.481
852	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
853	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
854	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
855	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
856	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
857	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
858	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
859	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
860	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
861	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
862	906731B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
863	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
864	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
865	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
866	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
867	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
868	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
869	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
870	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
871	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
872	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
873	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
874	906743B	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
875	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$148.946	$157.004	$160.851	$166.481	$166.481
876	906745B	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
877	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
878	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
879	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
880	906749B	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
881	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
882	906751B	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
883	906752B	PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
884	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
885	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	$78.634	$82.888	$84.776	$87.743	$87.743
886	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
887	906803B	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
888	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

889	906805B	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
890	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
891	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
892	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$64.881	$67.152	$67.152
893	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
894	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
895	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
896	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	$27.022	$28.484	$53.151	$55.011	$55.011
897	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
898	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
899	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	$300.883	$317.161	$33.093	$34.251	$34.251
900	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
901	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	$537.719	$566.810	$146.834	$151.973	$151.973
902	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
903	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
904	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
905	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
906	906822B	HISTAMINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
907	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
908	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	$111.172	$117.186	$119.856	$124.051	$124.051
909	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
910	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
911	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
912	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
913	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$22.534	$23.753	$24.294	$25.144	$25.144
914	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	$22.908	$24.147	$24.997	$25.872	$25.872
915	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
916	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
917	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	$22.908	$24.147	$24.697	$25.561	$25.561
918	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
919	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	$65.450	$68.991	$70.563	$73.033	$73.033
920	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	$85.000	$89.599	$91.640	$94.847	$94.847
921	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	$34.221	$36.072	$36.894	$38.185	$38.185
922	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	$34.221	$36.072	$36.894	$38.185	$38.185
923	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
924	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
925	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
926	906839B	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
927	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	$196.257	$206.875	$211.587	$218.993	$218.993
928	906841B	PROCALCITONINA**	$92.565	$97.573	$99.796	$103.289	$103.289
929	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
930	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
931	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
932	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

933	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	$30.481	$32.130	$32.863	$34.013	$34.013
934	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
935	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	$30.481	$32.130	$32.863	$34.013	$34.013
936	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
937	906909B	CRIOGLOBULINAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
938	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$32.286	$34.033	$35.886	$37.142	$37.142
939	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
940	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
941	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	$18.930	$19.954	$20.408	$21.122	$21.122
942	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
943	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	$6.078	$6.407	$6.552	$6.781	$6.781
944	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	$11.050	$11.648	$11.913	$12.330	$12.330
945	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	$4.956	$5.224	$5.342	$5.529	$5.529
946	907002B	COPROLÓGICO +	$4.769	$5.027	$5.141	$5.321	$5.321
947	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
948	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	$7.293	$7.688	$17.742	$18.363	$18.363
949	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	$5.423	$5.716	$5.846	$6.051	$6.051
950	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	$21.131	$22.274	$22.782	$23.579	$23.579
951	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	$4.769	$5.027	$5.141	$5.321	$5.321
952	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
953	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	$7.293	$7.688	$7.863	$8.138	$8.138
954	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
955	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
956	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
957	907102B	HEMOGLOBINURIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
958	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
959	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
960	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
961	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
962	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
963	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
964	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
965	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
966	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
967	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
968	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
969	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
970	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
971	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
972	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
973	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

974	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
975	908108B	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
976	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
977	908110B	GLISINA, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
978	908111B	LISINA, DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
979	908112B	PTERINAS, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
980	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
981	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
982	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
983	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
984	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
985	908204B	FOSFORILASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
986	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
987	908206B	GLUCOSA 6 FOSFATASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
988	908207B	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
989	908208B	GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
990	908301B	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
991	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
992	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
993	908304B	FOSFOFRUCTOCINASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
994	908305B	PIRUVATOCINASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
995	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
996	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
997	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
998	908401B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
999	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1000	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1001	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$334.917	$353.036	$361.079	$373.717	$373.717
1002	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$421.218	$444.006	$454.120	$470.014	$470.014
1003	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$306.000	$322.555	$329.903	$341.450	$341.450
1004	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$622.243	$655.906	$670.849	$694.329	$694.329
1005	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$508.921	$536.454	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1006	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	$523.320	$551.632	$564.198	$583.945	$583.945
1007	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1008	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$450.016	$474.362	$485.168	$502.149	$502.149
1009	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$450.016	$474.362	$485.168	$502.149	$502.149
1010	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$5.246.379	$5.530.208	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1011	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$1.021.768	$1.077.046	$1.101.584	$1.140.139	$1.140.139
1012	908414B	PRUEBA DE CROMATINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1013	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1014	908416B	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1015	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.977	$28.956	$28.956
1016	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$141.067	$146.004	$146.004

1017	908501B	ARILSULFATASA B, EN SUERO Y LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1018	908502B	ALFA 1 IDURONIDASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1019	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1020	908504B	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1021	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1022	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1023	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1024	908601B	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1025	908602B	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1026	908603B	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1027	908604B	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1028	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1029	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1030	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1031	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1032	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1033	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1034	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1035	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1036	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1037	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1038	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$558.835	$578.394	$578.394
1039	908830B	FACTOR DE LEIDEN MUTACION**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1040	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1041	A32117B	CULTIVO STREPTOCOCO AGALACTIAE**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$47.882	$49.558	$49.558
1042	A32013B	DETECCION VIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLINMERASA COVID - PCR COVID19	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$216.997	$224.592	$224.592
1043	A32026B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGG	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1044	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1045	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1046	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$23.964	$24.803	$24.803
1047	903062B	GASES VENOSOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

NOTA: En el 2020 en el mes de septiembre inició el Contrato No. **86-7-20145-20**, con la entidad Laboratorio Medico Echavarría con unas tarifas institucionales, y por un valor de **CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($43.295.200,00)** presupuesto distribuido de la siguiente manera así: **VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($29.295.000,00)** Para la Vigencia 2020 y **CATORCE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($14.000.000,00)** Para la Vigencia 2021 hasta el 15 de Mayo del presente año; se realiza una **Adición No. 001** por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($5.000.000,00)** Para la Vigencia 2020 y se realiza una Sustitución de Recursos por valor de **CATORCE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($14.000.000,00);** Para la Vigencia 2021 se realiza una segunda **Adición No. 002** por valor de **DIECISÉIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($16.000.000,00).**

Se puede observar que las pruebas de rutina se mantienen con un valor estable o un incremento mínimo, algunos exámenes donde el valor vario demasiado entre un año y otro es por las técnicas utilizada

3.3. ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

ITEM	CODIGOS CUBS	EXÁMENES	COTIZACIÓN No. 01 LABORATORIO MEDICO ECHAVARRÍA	COTIZACIÓN No. 02 LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON	COTIZACIÓN No. 03 CLINICA AVIDANTI MANIZALES	MENOR VALOR COTIZADO
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	$54.200	$78.980	NO REGISTRA	$54.200
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$158.515	$182.928	$22.760	$22.760
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	NO REGISTRA	$182.928	NO REGISTRA	$182.928
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	NO REGISTRA	$182.928	NO REGISTRA	$182.928
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	$304.891	$121.680	NO REGISTRA	$121.680
6	901008B	NEISSERIA GONORRHOEAE, PRUEBA SE SUSCEPTIBILIDAD * +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
7	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	$19.044	$5.438	$9.366	$5.438
8	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	$37.864	$10.753	NO REGISTRA	$10.753
9	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	NO REGISTRA	$4.011	NO REGISTRA	$4.011
10	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	NO REGISTRA	$4.697	NO REGISTRA	$4.697
11	901105B	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
12	901106B	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
13	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	$9.208	$11.495	$8.238	$8.238
14	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
15	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	$16.741	$11.557	$8.238	$8.238
16	901110B	COLORACIÓN TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
17	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	NO REGISTRA	$43.008	NO REGISTRA	$43.008
18	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	NO REGISTRA	$43.008	$196.000	$43.008
19	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	$103.800	$43.008	$280.000	$43.008
20	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	NO REGISTRA	$43.008	NO REGISTRA	$43.008
21	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	$114.356	$271.920	NO REGISTRA	$114.356
22	901206B	COPROCULTIVO	$27.205	$23.360	$80.372	$27.205
23	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	$57.882	$43.008	$88.000	$43.008
24	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	NO REGISTRA	$19.033	$117.438	$19.033
25	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	$72.093	$23.372	$79.252	$23.372
26	901210B	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
27	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$78.753	$63.819	$140.000	$63.819
28	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$78.753	$101.369	$16.854	$16.854
29	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$72.407	$101.369	$74.000	$72.407
30	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$163.617	$49.847	NO REGISTRA	$49.847
31	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$29.748	$37.401	$80.000	$29.748
32	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$133.533	$49.847	$132.000	$49.847
33	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	$62.152	$23.360	$86.542	$23.360
34	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	$133.533	$94.183	$153.838	$94.183
35	901219B	CULTIVO PARA VIRUS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

36	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	$183.205	$43.008	NO REGISTRA	$43.008
37	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	$101.914	$37.204	$81.930	$37.204
38	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	$107.492	$37.919	NO REGISTRA	$37.919
39	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	$55.067	$63.819	$82.196	$55.067
40	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	$55.067	$45.276	NO REGISTRA	$45.276
41	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	$106.459	NO REGISTRA	$85.764	$85.764
42	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	$151.478	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$151.478
43	901227B	HEMOCULTIVO RESINAS§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
44	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	NO REGISTRA	$43.008	NO REGISTRA	$43.008
45	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	$63.513	$43.008	$91.352	$43.008
46	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	$59.119	$109.052	$28.018	$28.018
47	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	NO REGISTRA	$2.546.160	NO REGISTRA	$2.546.160
48	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	$26.368	$26.194	$40.382	$26.194
49	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	$50.920	$53.193	NO REGISTRA	$50.920
50	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	NO REGISTRA	$43.008	NO REGISTRA	$43.008
51	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	$59.119	$34.027	NO REGISTRA	$34.027
52	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	$59.119	$22.248	$18.656	$22.248
53	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	$59.119	$34.027	NO REGISTRA	$34.027
54	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	NO REGISTRA	$43.008	NO REGISTRA	$43.008
55	901239B	TRICHOMONA, CULTIVO§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
56	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	NO REGISTRA	$12.950	NO REGISTRA	$12.950
57	901302B	DEMODEX, EXAMEN DIRECTO§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
58	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	$26.222	NO REGISTRA	$26.222
59	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	$9.521	$6.180	$8.238	$6.180
60	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	$4.081	$3.708	$8.238	$3.708
61	901306B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
62	901307B	HONGOS, PRUEBA DE VIABILIDAD §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
63	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	$289.936	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$289.936
64	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	$289.936	$28.576	NO REGISTRA	$28.576
65	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	$289.936	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$289.936
66	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	$225.193	$37.204	NO REGISTRA	$37.204
67	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	$998.991	$17.430	NO REGISTRA	$17.430
68	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	$291.949	$371.532	$420.000	$291.949
69	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	NO REGISTRA	$371.532	NO REGISTRA	$371.532
70	901315B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO POR EIA§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
71	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	$140.746	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$140.746
72	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	NO REGISTRA	$53.193	$160.000	$53.193
73	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	$522.167	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$522.167
74	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	$522.167	$16.149	NO REGISTRA	$16.149
75	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	$30.229	$15.995	NO REGISTRA	$15.995
76	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	$1.013.369	$68.614	NO REGISTRA	$68.614
77	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	$1.013.369	$10.794	NO REGISTRA	$10.794
78	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	$490.283	$31.934	NO REGISTRA	$31.934
79	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	NO REGISTRA	$53.193	NO REGISTRA	$53.193

80	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	NO REGISTRA	$16.268	NO REGISTRA	$16.268
81	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	$55.578	$6.545	NO REGISTRA	$6.545
82	901405B	PRUEBA DE MITSUDA [LEPROMINA] §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
83	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	$73.892	$16.429	NO REGISTRA	$16.429
84	901407B	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
85	901408B	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
86	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	NO REGISTRA	$42.560	NO REGISTRA	$42.560
87	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	NO REGISTRA	$216.424	NO REGISTRA	$216.424
88	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	$192.860	$228.403	NO REGISTRA	$192.860
89	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	$191.980	$216.424	NO REGISTRA	$191.980
90	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	$26.682	$21.754	$48.000	$21.754
91	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	$73.244	$104.442	$114.000	$73.244
92	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	$48.989	$26.568	$40.000	$26.568
93	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	$48.989	$35.650	$96.000	$35.650
94	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	$48.989	$22.533	NO REGISTRA	$22.533
95	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	$48.989	$45.752	NO REGISTRA	$45.752
96	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$85.068	$150.050	$84.000	$84.000
97	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$51.555	$11.880	$100.000	$11.880
98	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$114.261	$168.355	$153.000	$114.261
99	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
100	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$77.220	$40.788	NO REGISTRA	$40.788
101	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	NO REGISTRA	$21.322	NO REGISTRA	$21.322
102	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$80.254	$140.780	$108.000	$80.254
103	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$115.831	$122.240	$156.000	$115.831
104	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$70.796	$40.788	$90.000	$40.788
105	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	$87.179	$56.943	$132.000	$56.943
106	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	$120.434	$140.039	$156.000	$120.434
107	902021B	FACTOR XI [PTA]	$99.712	$122.240	$144.000	$99.712
108	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	$99.612	$122.240	$148.000	$99.612
109	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$141.989	$140.039	$236.000	$140.039
110	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	$21.973	$7.663	$30.000	$7.663
111	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	$168.895	$4.228	NO REGISTRA	$4.228
112	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	$168.895	$190.962	NO REGISTRA	$168.895
113	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$357.383	$49.847	$380.000	$49.847
114	902028BB	PLASMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
115	902029B	PLASMINÓGENO	$158.163	$33.125	$184.000	$33.125
116	902030B	PREKALICREINA	NO REGISTRA	$356.462	$680.000	$356.462
117	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	$91.309	$20.270	$108.000	$20.270
118	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	$72.484	$50.923	$148.000	$50.923
119	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$109.694	$86.520	$120.000	$86.520
120	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$87.893	$62.307	$170.000	$62.307
121	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$437.090	$63.654	$120.000	$63.654
122	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	$193.738	$126.072	$246.000	$126.072
123	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	$148.592	$123.600	$160.000	$123.600

124	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	NO REGISTRA	$19.292	NO REGISTRA	$19.292
125	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	$117.086	$43.260	$170.000	$43.260
126	902040B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C [FACTOR DE LEIDEN] POR PCR	$726.022	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
127	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$21.346	$19.900	NO REGISTRA	$19.900
128	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	NO REGISTRA	$17.017	NO REGISTRA	$17.017
129	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$7.324	$12.236	$84.000	$7.324
130	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	$52.780	$63.654	$80.000	$52.780
131	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$20.404	$9.759	$12.604	$9.759
132	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$3.457	$61.924	NO REGISTRA	$3.457
133	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$3.457	$18.676	$7.804	$3.457
134	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	$50.503	$56.943	$64.000	$50.503
135	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$13.184	$10.509	$12.302	$10.509
136	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	NO REGISTRA	$82.812	NO REGISTRA	$82.812
137	902101B	CÉLULAS LE	$11.928	$6.674	$32.452	$6.674
138	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	NO REGISTRA	$17.798	NO REGISTRA	$17.798
139	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$97.115	$31.934	NO REGISTRA	$31.934
140	902104B	DÍMERO D POR EIA	$93.753	$81.230	$44.384	$81.230
141	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	$93.753	$24.171	NO REGISTRA	$24.171
142	902106B	ERITROPOYETINA	$97.686	$26.989	$68.000	$26.989
143	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$140.971	$28.552	NO REGISTRA	$28.552
144	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	$21.700	NO REGISTRA	$21.700
145	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	$47.025	$31.889	$66.000	$31.889
146	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	$154.820	$46.103	$124.000	$46.103
147	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	$81.545	$3.934	NO REGISTRA	$3.934
148	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	$81.545	$19.405	$88.000	$19.405
149	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	$30.095	$20.394	$52.000	$20.394
150	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	NO REGISTRA	$9.898	NO REGISTRA	$9.898
151	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$8.797	$45.856	$66.000	$8.797
152	902116B	HIERRO MEDULAR	$42.224	$19.306	$32.000	$19.306
153	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	$5.124	NO REGISTRA	$5.124
154	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	$79.169	$32.272	$90.000	$32.272
155	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	NO REGISTRA	$101.846	$104.000	$101.846
156	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	$20.842	$509.232	NO REGISTRA	$20.842
157	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NO REGISTRA	$4.079	$18.000	$4.079
158	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	$31.934	NO REGISTRA	$31.934
159	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO REGISTRA	$45.856	NO REGISTRA	$45.856
160	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$10.045	NO REGISTRA	$11.016	$10.045
161	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$43.254	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.254
162	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	$38.610	NO REGISTRA	$8.238	$8.238
163	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	$2.355	$2.016	NO REGISTRA	$2.016
164	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	$19.086	$3.832	NO REGISTRA	$3.832
165	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	$14.754	$4.760	$13.266	$4.760
166	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	$5.438	NO REGISTRA	$5.438
167	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE	$12.243	$12.390	$13.056	$12.243

		PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +				
168	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	$12.243	$14.378	NO REGISTRA	$12.243
169	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	$12.243	$9.808	$9.592	$9.592
170	902211B	HEMATOCRITO +	$8.257	$1.995	$9.592	$1.995
171	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	$8.162	$5.191	NO REGISTRA	$5.191
172	902213B	HEMOGLOBINA +	$8.162	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$8.162
173	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	$17.374	$6.304	$9.522	$6.304
174	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	$17.374	$2.525	$8.238	$2.525
175	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	$24.186	$3.752	$13.056	$3.752
176	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	NO REGISTRA	$5.257	$13.056	$5.257
177	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	$4.972	$3.241	NO REGISTRA	$3.241
178	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	$13.184	$5.438	$7.752	$5.438
179	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	$5.737	$5.686	NO REGISTRA	$5.686
180	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	$5.737	$4.018	NO REGISTRA	$4.018
181	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	$8.581	$9.919	$120.000	$8.581
182	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	$8.581	$6.551	$106.946	$6.551
183	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	$8.581	$82.985	$96.000	$8.581
184	902225B	TÍTULO ANTI D +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$120.000	$120.000
185	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$97.310	$21.181	$91.000	$21.181
186	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$81.545	$59.328	$34.000	$34.000
187	903003B	BICARBONATO +	$49.613	$99.251	$120.000	$49.613
188	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	$141.073	$123.600	$120.000	$120.000
189	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	$30.789	$101.846	$176.000	$30.789
190	903006B	CAROTENOS+	$52.667	$140.039	$160.000	$52.667
191	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	$122.262	$63.819	$144.000	$63.819
192	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	$130.508	$101.846	NO REGISTRA	$101.846
193	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	$86.520	NO REGISTRA	$86.520
194	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	$150.477	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$150.477
195	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	$107.454	$119.645	NO REGISTRA	$107.454
196	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	NO REGISTRA	$15.715	$28.684	$15.715
197	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	$142.505	$34.503	$170.000	$34.503
198	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	NO REGISTRA	$24.983	NO REGISTRA	$24.983
199	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	NO REGISTRA	$24.983	NO REGISTRA	$24.983
200	903016B	FERRITINA +	$30.762	$19.588	NO REGISTRA	$19.588
201	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	$102.041	$76.385	$40.000	$40.000
202	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$140.000	$140.000
203	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$136.000	$136.000
204	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	$105.253	$11.746	$256.000	$11.746
205	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	$61.106	$21.172	$114.000	$21.172
206	903022B	HOMOCIST(E)INA §	$61.106	$85.503	$32.000	$32.000

207	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	$102.446	$21.060	$32.000	$21.060
208	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	$75.332	$52.029	NO REGISTRA	$52.029
209	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	$70.823	NO REGISTRA	$70.823
210	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	$100.281	$10.343	NO REGISTRA	$10.343
211	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	$17.997	$9.270	$100.000	$9.270
212	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	$17.997	$41.475	$1.240.000	$17.997
213	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	$17.997	NO REGISTRA	$42.000	$17.997
214	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	$17.997	$14.840	$42.000	$17.997
215	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	$131.523	$48.707	$132.000	$48.707
216	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	$123.564	$79.133	$92.000	$79.133
217	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	$188.096	$22.866	NO REGISTRA	$22.866
218	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	$11.323	$33.125	$284.000	$11.323
219	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	$6.382	$85.902	$730.000	$6.382
220	903036B	OXALATOS EN ORINA +	$106.439	$42.944	$92.000	$42.944
221	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	$63.161	$211.448	$92.000	$63.161
222	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	$107.454	$99.869	$104.000	$99.869
223	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	$242.925	$376.362	NO REGISTRA	$242.925
224	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	$525.509	$28.304	$42.000	$28.304
225	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	$28.304	NO REGISTRA	$28.304
226	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	$65.834	$39.397	NO REGISTRA	$39.397
227	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	$47.190	$10.682	$160.000	$10.682
228	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	$351.063	$5.557	$76.000	$5.557
229	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	$44.470	$16.037	$210.000	$16.037
230	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	$23.438	$11.134	$96.000	$11.134
231	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	$23.438	$52.200	NO REGISTRA	$23.438
232	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	$61.800	$44.496	$90.000	$44.496
233	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	$96.390	$74.284	$108.000	$74.284
234	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	$90.287	$39.552	$27.188	$27.188
235	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$96.000	$96.000
236	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	$63.953	$87.525	$148.000	$63.953
237	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	$91.485	$99.251	$260.000	$91.485
238	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	$33.797	$18.386	$114.000	$18.386
239	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	$105.559	$21.285	NO REGISTRA	$21.285
240	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	$217.391	$10.073	$37.000	$10.073
241	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	$205.640	$166.860	$164.000	$164.000
242	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	$76.706	$59.822	$68.000	$59.822
243	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	$9.723	$25.462	NO REGISTRA	$9.723
244	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	$9.723	$11.098	$80.000	$9.723
245	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	NO REGISTRA	$18.432	$770.000	$18.432
246	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	$27.068	$112.000	$27.068
247	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.000	$43.000
248	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	NO REGISTRA	$65.384	$34.000	$34.000
249	903301B	GALACTOSA	$677.339	$407.880	NO REGISTRA	$407.880
250	903302B	LACTOSA, CURVA DE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
251	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	$31.601	$39.676	NO REGISTRA	$31.601

252	903402B	ALDOLASA	$31.413	$21.012	$52.000	$21.012
253	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO REGISTRA	$31.878	$116.000	$31.878
254	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	$45.752	$170.000	$45.752
255	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	$35.244	$11.417	NO REGISTRA	$11.417
256	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	$35.244	$40.325	$76.000	$35.244
257	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$82.762	$19.912	$76.000	$19.912
258	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	$256.157	$328.140	NO REGISTRA	$256.157
259	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	$52.667	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$52.667
260	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	$50.410	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.410
261	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	$35.597	NO REGISTRA	$35.597
262	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	$42.224	$24.720	$54.000	$24.720
263	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	$42.224	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$42.224
264	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$44.000	$44.000
265	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	$33.427	NO REGISTRA	$29.000	$29.000
266	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	$29.029	$16.884	NO REGISTRA	$16.884
267	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	$242.925	$17.640	$116.000	$17.640
268	903418B	COLIGLICINA	$242.925	$51.212	NO REGISTRA	$51.212
269	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	NO REGISTRA	$50.923	$24.000	$24.000
270	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	$65.236	$7.972	$34.000	$7.972
271	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	$86.981	$77.003	NO REGISTRA	$77.003
272	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	$30.788	$46.445	NO REGISTRA	$30.788
273	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	$27.423	$4.336	$32.000	$4.336
274	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	$27.423	$28.787	NO REGISTRA	$27.423
275	903425B	FRUCTOSAMINA	$30.095	$19.158	$68.000	$19.158
276	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	NO REGISTRA	$17.497	$84.000	$17.497
277	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	NO REGISTRA	$20.895	$80.000	$20.895
278	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	$56.428	$20.394	$72.000	$20.394
279	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	$129.787	$26.047	$180.000	$26.047
280	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	$75.239	$50.923	$144.000	$50.923
281	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	$169.287	$38.192	NO REGISTRA	$38.192
282	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	$129.257	$24.560	$24.390	$24.560
283	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	NO REGISTRA	$22.866	NO REGISTRA	$22.866
284	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	$27.943	$112.476	$108.000	$27.943
285	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	$33.131	NO REGISTRA	$33.131
286	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	$93.772	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$93.772
287	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	$27.943	$44.941	$8.160	$8.160
288	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	NO REGISTRA	$39.011	NO REGISTRA	$39.011
289	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	$93.772	$63.654	$84.000	$63.654
290	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	NO REGISTRA	$12.803	$36.000	$12.803
291	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	$105.559	$38.416	$3.732	$3.732
292	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	$10.040	$20.270	$50.000	$20.270
293	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	$33.379	$30.184	$36.000	$30.184

294	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	$56.428	$44.000	NO REGISTRA	$44.000
295	903602B	AMONIO	$26.889	$10.753	NO REGISTRA	$10.753
296	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	$6.278	$6.537	$76.000	$6.278
297	903604B	CALCIO IONICO	$19.671	$32.353	$76.000	$19.671
298	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	$50.015	$509.232	$104.000	$50.015
299	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	$362.295	$369.193	$130.000	$130.000
300	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	$362.295	NO REGISTRA	$44.000	$44.000
301	903608B	ZINC	$56.798	$28.428	$220.000	$56.798
302	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	$72.484	$27.192	$134.000	$27.192
303	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	$95.113	$25.616	$110.000	$25.616
304	903702B	VITAMINA B 1	$95.113	$89.116	$202.000	$89.116
305	903703B	VITAMINA B 12	$31.029	$21.114	$104.000	$21.114
306	903704B	VITAMINA B 2	$153.708	$148.696	$4.436	$4.436
307	903705B	VITAMINA B 6	$268.625	$133.376	$17.914	$17.914
308	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	$74.033	$85.574	$3.644	$3.644
309	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	$143.559	$31.889	$17.814	$17.814
310	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$80.568	$25.301	$5.078	$5.078
311	903801B	ÁCIDO ÚRICO	$4.919	$4.771	$21.994	$4.771
312	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	$15.317	$3.090	NO REGISTRA	$3.090
313	903803B	ALBÚMINA	$4.186	$3.651	NO REGISTRA	$3.651
314	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	$12.138	$9.270	$5.076	$5.076
315	903805B	AMILASA	$8.162	$6.355	NO REGISTRA	$6.355
316	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	$8.162	$25.462	$18.934	$8.162
317	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	$17.562	NO REGISTRA	$30.000	$17.562
318	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	$5.357	$15.260	$6.732	$5.357
319	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$11.300	$5.942	$14.064	$5.942
320	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	$6.278	$4.830	$9.356	$4.830
321	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	$14.125	$3.832	$2.066	$2.066
322	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	$21.118	$19.158	$12.000	$12.000
323	903813B	CLORO [CLORURO]	$11.094	$3.817	$4.094	$3.817
324	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	$11.510	$3.337	NO REGISTRA	$3.337
325	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$7.743	$6.151	$15.054	$6.151
326	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	$16.846	$7.721	$240.000	$7.721
327	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	$16.846	$12.731	$4.490	$4.490
328	903818B	COLESTEROL TOTAL	$6.278	$5.381	$14.466	$5.381
329	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	$166.052	$12.063	$3.042	$3.042
330	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	$166.052	$42.728	$30.000	$30.000
331	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	$18.520	$6.673	$30.000	$6.673
332	903822B	CREATINA	$211.119	$152.770	$4.342	$4.342
333	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	$14.754	$7.737	$206.000	$7.737
334	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$6.906	$3.090	$15.000	$3.090
335	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	$5.651	$4.333	NO REGISTRA	$4.333
336	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	$13.708	$3.461	$21.000	$3.461
337	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	$27.613	$4.697	$3.892	$3.892

338	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	$6.383	$6.661	$116.000	$6.661
339	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	$181.210	$127.308	$4.426	$4.426
340	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	$15.482	$4.450	$14.038	$4.450
341	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	$44.159	$42.637	$6.920	$6.920
342	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	$44.159	$23.506	$6.096	$6.096
343	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$5.441	$5.344	NO REGISTRA	$5.344
344	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$102.041	$44.496	$1.732	$1.732
345	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	$4.708	$4.564	$3.294	$3.294
346	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	$43.601	$8.034	$11.548	$8.034
347	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	$7.084	$27.664	$5.838	$5.838
348	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	$9.208	$7.016	$12.352	$7.016
349	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$30.554	$24.596	$5.838	$5.838
350	903840B	GLUCOSA EN ORINA	$4.186	$1.581	$5.914	$1.581
351	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$2.336	$3.488	$18.812	$2.336
352	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$13.289	$7.016	NO REGISTRA	$7.016
353	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$8.533	$8.702	$6.426	$6.426
354	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	$17.761	$5.186	$11.374	$5.186
355	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	$12.356	$7.016	$11.322	$7.016
356	903846B	HIERRO TOTAL+	$21.136	$22.672	$8.874	$8.874
357	903847B	LIPASA+	$14.125	$8.530	$9.486	$8.530
358	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	NO REGISTRA	$20.270	$5.008	$5.008
359	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	$15.650	$15.450	$14.242	$14.242
360	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	$14.039	$9.808	$3.048	$3.048
361	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	$19.822	$20.270	$13.732	$13.732
362	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	$17.562	$9.808	NO REGISTRA	$9.808
363	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	$33.379	$20.270	$3.378	$3.378
364	903854B	MAGNESIO+	$8.162	$9.047	$19.064	$8.162
365	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	$43.204	$16.933	$4.930	$4.930
366	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	$5.336	$4.749	$23.818	$4.749
367	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	$5.651	$3.461	$4.978	$3.461
368	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	NO REGISTRA	$33.125	$3.392	$3.392
369	903859B	POTASIO +	$11.034	$7.589	$16.564	$7.589
370	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	$11.566	$6.304	$3.802	$3.802
371	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	$12.346	$6.235	$3.556	$3.556
372	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	$4.919	$6.304	$3.658	$3.658
373	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	$5.232	$3.708	$2.984	$2.984
374	903864B	SODIO+	$11.034	$5.967	$390.000	$5.967
375	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	$11.510	$5.191	$84.000	$5.191
376	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	$6.278	$5.614	NO REGISTRA	$5.614
377	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	$6.278	$5.624	$64.000	$5.624
378	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	$7.324	$6.126	$124.000	$6.126

379	903869B	UREA +	$6.278	$5.083	$51.000	$5.083
380	904001B	ANGIOTENSINA II	$413.812	$61.008	$40.000	$40.000
381	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$68.844	$45.732	$34.000	$34.000
382	904003B	RENINA	$95.113	$38.416	$136.000	$38.416
383	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	$51.346	$44.620	$34.000	$34.000
384	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$131.734	$127.308	$34.000	$34.000
385	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	$36.623	$25.462	$34.000	$25.462
386	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	$35.471	$25.462	NO REGISTRA	$25.462
387	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	$16.868	$23.111	NO REGISTRA	$16.868
388	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	NO REGISTRA	$445.578	$80.000	$80.000
389	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	$46.144	$17.082	NO REGISTRA	$17.082
390	904108B	PROLACTINA [BASAL]	$40.703	$22.462	NO REGISTRA	$22.462
391	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	$40.703	$23.360	NO REGISTRA	$23.360
392	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	NO REGISTRA	$101.723	$76.000	$76.000
393	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$70.942	$50.923	NO REGISTRA	$50.923
394	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	$70.942	$46.767	NO REGISTRA	$46.767
395	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$100.000	$100.000
396	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$95.122	$36.589	$54.000	$36.589
397	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	NO REGISTRA	$1.145.772	NO REGISTRA	$1.145.772
398	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	$87.265	$408.532	$38.000	$38.000
399	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	NO REGISTRA	$52.549	NO REGISTRA	$52.549
400	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	NO REGISTRA	$76.385	$76.000	$76.000
401	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	NO REGISTRA	$1.260.349	NO REGISTRA	$1.260.349
402	904501B	ANDROSTENEDIONA	$39.447	$34.608	$114.000	$34.608
403	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	$1.390.800	$42.497	$4.184	$4.184
404	904503B	ESTRADIOL	$28.147	$17.082	$50.000	$17.082
405	904504B	ESTRIOL +	$36.242	$25.462	$40.000	$25.462
406	904505B	ESTRIOL LIBRE +	$59.921	$40.788	$260.000	$40.788
407	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	$28.147	$38.192	$48.000	$28.147
408	904507B	ESTRONA POR RIA +	$90.605	$45.267	$44.000	$44.000
409	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	$16.846	$15.715	$150.000	$15.715
410	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	$37.041	$40.197	$76.000	$37.041
411	904510B	PROGESTERONA +	$27.519	$17.082	$190.000	$17.082
412	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	$223.729	$127.308	$38.000	$38.000
413	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	$108.820	$31.024	$120.000	$31.024
414	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$38.689	$17.082	$96.000	$17.082
415	904701B	GLUCAGÓN	$94.048	$50.973	$324.000	$50.973
416	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	$74.081	$262.701	$296.000	$74.081
417	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	$190.853	$190.962	$300.000	$190.853
418	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	$38.296	$33.631	$62.000	$33.631
419	904705B	INSULINA LIBRE	$99.612	$22.869	$90.000	$22.869
420	904706B	PÉPTIDO C	$86.561	$99.147	$120.000	$86.561
421	904707B	PROINSULINA §	$300.953	$160.317	$86.000	$86.000
422	904708B	SOMATOSTATINA +	$212.303	$190.962	$76.000	$76.000

423	904720B	ELASTASA PANCREATICA	$279.661	$71.317	NO REGISTRA	$71.317
424	904801B	ALDOSTERONA	$47.876	$51.912	$56.000	$47.876
425	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	$78.059	$31.744	$76.000	$31.744
426	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	$93.860	$48.080	NO REGISTRA	$48.080
427	904804B	CETOESTEROIDES 17	$64.874	$20.270	$120.000	$20.270
428	904805B	CORTISOL	$45.411	$29.723	$80.000	$29.723
429	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	$87.265	$31.889	$84.000	$31.889
430	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	$29.050	$31.889	NO REGISTRA	$29.050
431	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$69.477	$38.192	$32.000	$32.000
432	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	$32.122	$35.100	$26.768	$26.768
433	904810B	DEOXICORTISOL 11	$94.048	$31.640	NO REGISTRA	$31.640
434	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	$67.908	$50.923	NO REGISTRA	$50.923
435	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	$71.852	$33.586	NO REGISTRA	$33.586
436	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	$24.275	$15.023	$45.182	$15.023
437	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	$19.671	$23.978	NO REGISTRA	$19.671
438	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	$24.275	$38.535	NO REGISTRA	$24.275
439	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	NO REGISTRA	$43.351	$46.000	$43.351
440	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	NO REGISTRA	$74.599	$45.550	$45.550
441	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	NO REGISTRA	$44.004	$25.000	$25.000
442	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	$46.328	$74.599	$60.000	$46.328
443	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	NO REGISTRA	$74.599	$34.000	$34.000
444	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	NO REGISTRA	$32.092	$25.000	$25.000
445	904920B	TIROGLOBULINA +	$34.530	$10.900	$610.000	$10.900
446	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	$19.671	$318.270	NO REGISTRA	$19.671
447	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	$19.252	$48.328	$420.000	$19.252
448	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	$43.983	$8.530	NO REGISTRA	$8.530
449	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	$27.411	$9.277	$97.000	$9.277
450	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	$19.252	$262.080	$320.000	$19.252
451	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	$344.299	$18.088	$38.000	$18.088
452	905002B	LIDOCAINA[MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$344.299	$215.333	$172.000	$172.000
453	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	$225.716	NO REGISTRA	$124.000	$124.000
454	905101B	CUMARÍNICOS +	NO REGISTRA	$16.023	$38.000	$16.023
455	905102B	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
456	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	$85.327	$190.962	$40.000	$40.000
457	905201B	ÁCIDO VALPROICO	$32.436	$24.720	NO REGISTRA	$24.720
458	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	$163.643	$192.328	$24.720	$24.720
459	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$519.711	$86.520	NO REGISTRA	$86.520
460	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	$57.958	$16.268	$104.000	$16.268
461	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$30.658	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.658
462	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$30.658	$23.360	NO REGISTRA	$23.360
463	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$30.658	$28.707	$50.000	$28.707
464	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	$101.846	$56.000	$56.000

465	905209B	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
466	905210B	FENITOÍNA LIBRE	$150.477	$79.104	NO REGISTRA	$79.104
467	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$114.000	$114.000
468	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$38.000	$38.000
469	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$32.247	$18.540	$150.000	$18.540
470	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$35.011	NO REGISTRA	$76.000	$35.011
471	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	$35.011	NO REGISTRA	$98.000	$35.011
472	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$35.011	$25.585	$56.000	$25.585
473	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	$26.682	$89.116	$130.000	$26.682
474	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	$26.682	$22.866	$74.000	$22.866
475	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$126.189	$165.500	NO REGISTRA	$126.189
476	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$60.261	$178.231	$76.000	$60.261
477	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	$184.377	$190.962	$310.000	$184.377
478	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	$76.706	$50.923	$16.000	$16.000
479	905307B	CLORPROMAZINA +	$489.049	$331.001	NO REGISTRA	$331.001
480	905308B	FENCICLIDINA +	$63.424	$16.450	$120.000	$16.450
481	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$79.697	$99.251	NO REGISTRA	$79.697
482	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$79.697	$17.920	NO REGISTRA	$17.920
483	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	$392.821	$356.462	$98.000	$98.000
484	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	$43.701	$8.405	NO REGISTRA	$8.405
485	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	$43.701	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.701
486	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$185.784	$115.020	NO REGISTRA	$115.020
487	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$185.784	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$185.784
488	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$185.784	$111.240	$350.000	$111.240
489	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	$108.726	$76.385	$120.000	$76.385
490	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$108.726	$25.907	NO REGISTRA	$25.907
491	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$511.962	$18.088	NO REGISTRA	$18.088
492	905407B	NETILMICINA	$780.386	$509.232	$144.000	$144.000
493	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	$20.195	$236.000	$20.195
494	905409B	TOBRAMICINA	NO REGISTRA	$152.770	$200.000	$152.770
495	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	$58.937	$76.385	NO REGISTRA	$58.937
496	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$58.937	$18.088	$66.000	$18.088
497	905501B	CICLOSERINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
498	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	$91.485	$152.152	NO REGISTRA	$91.485
499	905503B	TACROLIMUS**	$135.636	$39.139	NO REGISTRA	$39.139
500	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$150.477	$43.576	NO REGISTRA	$43.576
501	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$150.477	$21.406	$64.000	$21.406
502	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$58.058	$20.394	$136.000	$20.394
503	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$58.058	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$58.058
504	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$58.058	$26.824	NO REGISTRA	$26.824
505	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO REGISTRA	$7.735	$98.000	$7.735
506	905607B	TEOFILINA POR EIA	$37.620	$25.933	NO REGISTRA	$25.933

507	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	$37.620	$14.940	$36.000	$14.940
508	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$80.753	$11.160	$88.000	$11.160
509	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$80.753	$20.019	NO REGISTRA	$20.019
510	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	$190.271	NO REGISTRA	$90.000	$90.000
511	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$190.271	$20.195	NO REGISTRA	$20.195
512	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$31.668	$25.462	$93.000	$25.462
513	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	$31.668	$12.063	NO REGISTRA	$12.063
514	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	$61.734	$57.350	NO REGISTRA	$57.350
515	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	$61.734	$76.385	$156.000	$61.734
516	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	$79.169	$165.500	NO REGISTRA	$79.169
517	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	$113.220	$84.000	$84.000
518	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	$20.195	$38.000	$20.195
519	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	$95.003	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$95.003
520	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	$95.003	$18.088	$92.000	$18.088
521	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	$190.962	NO REGISTRA	$190.962
522	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	NO REGISTRA	$18.242	$92.000	$18.242
523	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA	$66.585	$101.846	$108.000	$66.585
524	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	$20.404	$20.394	NO REGISTRA	$20.394
525	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	$85.679	$114.577	NO REGISTRA	$85.679
526	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	$85.679	$39.676	NO REGISTRA	$39.676
527	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	$77.410	NO REGISTRA	$84.000	$77.410
528	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	$77.410	$318.270	NO REGISTRA	$77.410
529	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$211.119	$509.232	NO REGISTRA	$211.119
530	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	$95.003	$14.126	$96.000	$95.003
531	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$70.373	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$70.373
532	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	$20.404	$19.158	NO REGISTRA	$19.158
533	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$20.404	$1.222.157	$144.000	$20.404
534	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	$58.690	$241.885	NO REGISTRA	$58.690
535	905727B	ESCOPOLAMINA	$58.690	$241.885	$74.000	$58.690
536	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	$58.690	$241.885	NO REGISTRA	$58.690
537	905727B	EXTASIS	$58.690	$241.885	NO REGISTRA	$58.690
538	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$885.755	NO REGISTRA	$80.000	$80.000
539	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$885.755	$19.005	NO REGISTRA	$19.005
540	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	$91.485	$124.712	$72.000	$72.000
541	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	$88.793	$61.800	$72.000	$61.800
542	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$616.115	$432.847	$70.000	$70.000
543	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$616.115	$19.005	$96.000	$19.005
544	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$79.697	$318.270	NO REGISTRA	$79.697
545	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$79.697	$16.520	$120.000	$16.520
546	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	NO REGISTRA	$50.656	$32.000	$32.000
547	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	NO REGISTRA	$50.656	$93.000	$50.656
548	905736B	METALES PESADOS PLOMO	NO REGISTRA	$50.656	$93.000	$50.656

549	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	$84.447	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$84.447
550	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	$84.447	$21.813	NO REGISTRA	$21.813
551	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$419.502	$712.925	NO REGISTRA	$419.502
552	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$58.035	$12.731	$88.000	$12.731
553	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	$81.808	$200.427	NO REGISTRA	$81.808
554	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	$136.172	$140.580	NO REGISTRA	$136.172
555	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	$81.808	$201.069	$216.000	$81.808
556	905744B	PARANITROFENOL +	$226.898	$18.088	NO REGISTRA	$18.088
557	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	$70.373	NO REGISTRA	$270.000	$70.373
558	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$70.373	NO REGISTRA	$670.000	$70.373
559	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	$76.385	NO REGISTRA	$76.385
560	905748B	PIRETROIDES, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
561	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$141.073	$111.507	$170.000	$111.507
562	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$141.073	$18.235	NO REGISTRA	$18.235
563	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$126.847	$483.770	NO REGISTRA	$126.847
564	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$126.847	$19.803	NO REGISTRA	$19.803
565	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	$175.580	$39.676	NO REGISTRA	$39.676
566	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$84.000	$84.000
567	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$150.477	$63.654	$44.000	$44.000
568	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	$62.984	$84.295	$14.000	$14.000
569	905757B	SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR COMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
570	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	NO REGISTRA	$203.693	$120.000	$120.000
571	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	NO REGISTRA	$59.635	NO REGISTRA	$59.635
572	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	$73.892	$50.923	$120.000	$50.923
573	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$19.671	$41.475	NO REGISTRA	$19.671
574	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	$8.796	$11.504	$100.000	$8.796
575	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	$113.449	$63.654	$100.000	$63.654
576	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$108.726	$73.792	$96.000	$73.792
577	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	$108.726	NO REGISTRA	$96.000	$96.000
578	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$121.411	$75.165	NO REGISTRA	$75.165
579	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	$121.411	NO REGISTRA	$42.000	$42.000
580	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	$86.981	$36.959	$128.000	$36.959
581	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	$102.041	$61.058	$128.000	$61.058
582	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	$79.169	$39.552	$103.000	$39.552
583	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	$79.169	NO REGISTRA	$110.000	$79.169
584	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	$883.572	$76.385	$72.000	$72.000
585	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	$883.572	$37.121	$52.000	$37.121
586	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	$126.847	$46.620	$52.000	$46.620
587	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	$126.847	$64.092	NO REGISTRA	$64.092
588	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	$90.605	$63.654	$100.000	$63.654
589	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	$86.981	$21.181	$46.000	$21.181

590	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	$54.924	$50.923	$64.000	$50.923
591	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	$45.742	$38.192	NO REGISTRA	$38.192
592	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	$45.742	$65.593	NO REGISTRA	$45.742
593	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	$45.742	$135.491	NO REGISTRA	$45.742
594	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	$94.048	$52.557	$104.000	$52.557
595	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	$38.705	$27.810	$70.000	$27.810
596	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	$56.298	$40.788	$70.000	$40.788
597	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	$38.705	$104.442	NO REGISTRA	$38.705
598	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	$401.125	NO REGISTRA	$144.000	$144.000
599	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	$401.125	NO REGISTRA	$120.000	$120.000
600	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	$401.125	$73.798	$60.000	$60.000
601	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	$47.656	$105.678	NO REGISTRA	$47.656
602	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	$87.265	$38.192	$60.000	$38.192
603	906031B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
604	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	$286.131	$63.654	NO REGISTRA	$63.654
605	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	$50.923	$9.066	$9.066
606	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	$190.865	$38.192	$33.000	$33.000
607	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	$59.466	$161.669	$140.000	$59.466
608	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	$76.385	NO REGISTRA	$76.385
609	906037B	SHIGUELLA, Anticuerpos Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
610	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
611	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	$83.393	$43.049	$88.000	$43.049
612	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	$29.029	$76.385	$116.000	$29.029
613	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	$119.634	$339.900	$116.000	$116.000
614	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	$43.008	$99.000	$43.008
615	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	$63.819	$940.000	$63.819
616	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	$244.634	$179.220	NO REGISTRA	$179.220
617	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	$20.700	NO REGISTRA	$20.700
618	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	$71.272	$20.700	$230.000	$20.700
619	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	$20.700	$330.000	$20.700
620	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	$101.337	$687.463	$124.000	$101.337
621	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	$570.812	$425.340	NO REGISTRA	$425.340
622	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	$101.337	$152.770	NO REGISTRA	$101.337
623	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	$108.726	$534.694	$168.000	$108.726
624	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	$244.634	$160.680	$160.000	$160.000
625	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$442.026	$17.164	$104.000	$17.164
626	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	$66.854	$37.451	NO REGISTRA	$37.451
627	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	$66.854	NO REGISTRA	$410.000	$66.854
628	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	NO REGISTRA	$110.746	$86.000	$86.000
629	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	$94.048	$63.654	NO REGISTRA	$63.654
630	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	NO REGISTRA	$63.654	NO REGISTRA	$63.654
631	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$63.654	NO REGISTRA	$63.654
632	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	$170.654	$108.892	$100.000	$100.000
633	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	$184.729	$48.060	$80.000	$48.060
634	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	$64.251	$15.326	$32.000	$15.326

635	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	$36.242	$25.462	NO REGISTRA	$25.462
636	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	$67.981	$34.000	$34.000
637	906124B	SPOROTRIX, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
638	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	$72.605	$51.219	$48.000	$48.000
639	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	$59.961	$50.923	NO REGISTRA	$50.923
640	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$33.065	$25.487	$184.000	$25.487
641	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	$33.065	$29.827	$104.000	$29.827
642	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$33.065	$36.660	NO REGISTRA	$33.065
643	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	$33.065	NO REGISTRA	$104.000	$33.065
644	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	$119.634	$763.848	NO REGISTRA	$119.634
645	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$56.632	$33.943	$31.000	$31.000
646	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	$320.442	$119.645	$32.000	$32.000
647	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	$90.605	$76.385	$25.178	$25.178
648	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	$90.605	NO REGISTRA	$25.178	$25.178
649	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	$91.485	$76.385	NO REGISTRA	$76.385
650	906204B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR IF §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$2.220.000	$2.220.000
651	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	$21.973	$28.546	$76.000	$21.973
652	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	$23.961	$20.270	$42.000	$20.270
653	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	$57.862	$28.057	$130.000	$28.057
654	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	$57.862	$20.270	$130.000	$20.270
655	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	$47.513	$31.024	$42.000	$31.024
656	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	$97.435	$23.247	$130.000	$23.247
657	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	$497.745	$50.923	$156.000	$50.923
658	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	$87.453	$31.889	$46.000	$31.889
659	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	$135.920	$50.923	$46.000	$46.000
660	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	$102.041	$76.385	$48.000	$48.000
661	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	$78.058	$33.214	$48.000	$33.214
662	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	$330.435	$101.846	$54.000	$54.000
663	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	$231.170	$55.496	$52.752	$52.752
664	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	$57.236	$31.586	NO REGISTRA	$31.586
665	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	$33.692	$22.847	$10.522	$10.522
666	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	$35.157	$31.769	$104.000	$31.769
667	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	$35.157	$19.685	$104.000	$19.685
668	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	$39.447	$29.911	$36.000	$29.911
669	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	$32.436	$30.712	$38.000	$30.712
670	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	$441.085	NO REGISTRA	$36.000	$36.000
671	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	$53.154	$33.587	$38.000	$33.587
672	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	$138.954	$59.328	$62.000	$59.328
673	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	$154.440	$36.000	$464.000	$36.000
674	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	$26.368	$23.360	$84.000	$23.360
675	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	$27.833	$23.360	$84.000	$23.360
676	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	$26.368	$23.360	$84.000	$23.360
677	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	$27.833	$41.264	$84.000	$27.833
678	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	$48.789	$101.846	$84.000	$48.789

679	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	$470.240	$801.783	$480.000	$470.240
680	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	$61.068	$38.192	NO REGISTRA	$38.192
681	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	$61.068	$38.192	$38.000	$38.192
682	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	$50.558	$34.915	NO REGISTRA	$34.915
683	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	$50.558	$35.597	$40.000	$35.597
684	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	$72.484	$50.923	NO REGISTRA	$50.923
685	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	$245.700	$70.000	$70.000
686	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$76.000	$76.000
687	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$27.833	$28.546	$38.000	$27.833
688	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	$27.833	$40.278	$44.000	$27.833
689	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$29.297	$35.302	$8.138	$8.138
690	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	$29.297	$46.809	$260.000	$29.297
691	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$52.422	$43.260	NO REGISTRA	$43.260
692	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	$58.700	$51.501	$530.000	$51.501
693	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	$27.833	$17.675	$100.000	$17.675
694	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	$32.730	$28.057	$100.000	$28.057
695	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	$36.309	$19.158	$60.000	$19.158
696	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	$185.202	$254.616	$336.000	$185.202
697	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	$92.246	$280.000	$92.246
698	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$32.000	$32.000
699	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	$30.600	NO REGISTRA	$30.600
700	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	$102.746	$30.600	NO REGISTRA	$30.600
701	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	$54.180	$56.238	NO REGISTRA	$54.180
702	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	$308.478	$117.180	$48.000	$48.000
703	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	$112.597	$89.116	NO REGISTRA	$89.116
704	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	$16.533	$22.866	NO REGISTRA	$16.533
705	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	NO REGISTRA	$45.122	NO REGISTRA	$45.122
706	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	$633.356	$45.773	NO REGISTRA	$45.773
707	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	$86.207	$20.888	NO REGISTRA	$20.888
708	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	$86.207	$254.616	$96.000	$86.207
709	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	$649.816	NO REGISTRA	$290.000	$290.000
710	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$66.000	$66.000
711	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$7.904	$7.904
712	906312B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
713	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$104.000	$104.000
714	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	$79.169	$67.362	NO REGISTRA	$67.362
715	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	$703.729	$105.120	$104.000	$104.000
716	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	$52.780	$41.940	$230.000	$41.940
717	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	$10.269	$25.150	$590.000	$10.269
718	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	$35.157	$29.911	$110.000	$29.911
719	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	$154.440	$29.293	$540.000	$29.293
720	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	NO REGISTRA	$28.476	NO REGISTRA	$28.476
721	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	$73.892	$46.474	$54.000	$46.474
722	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	$235.573	$91.963	NO REGISTRA	$91.963

723	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	$24.521	$56.000	$24.521
724	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	$96.763	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$96.763
725	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	$344.299	$247.200	$370.000	$247.200
726	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	$52.780	$41.594	NO REGISTRA	$41.594
727	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	$52.780	$14.090	$104.000	$14.090
728	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	NO REGISTRA	$20.104	$86.000	$20.104
729	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	$36.420	$48.328	$76.000	$36.420
730	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$46.000	$46.000
731	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	$351.864	$242.256	$46.000	$46.000
732	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$184.000	$184.000
733	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	$56.175	$37.080	$56.000	$37.080
734	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	$172.437	$61.800	$84.000	$61.800
735	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	$55.665	$48.328	$46.000	$46.000
736	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$33.692	$24.720	$72.000	$24.720
737	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$35.471	$24.720	$72.000	$24.720
738	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	$115.704	$101.846	$116.000	$101.846
739	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	$55.334	$22.124	$38.000	$22.124
740	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	$108.937	$36.169	NO REGISTRA	$36.169
741	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	$35.471	$77.118	NO REGISTRA	$35.471
742	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	$97.519	$78.225	$136.000	$78.225
743	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	$97.519	$55.744	NO REGISTRA	$55.744
744	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	$163.089	$18.328	$114.000	$18.328
745	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	$36.269	$24.349	$114.000	$24.349
746	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	$36.269	$23.978	$220.000	$23.978
747	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$111.807	$51.128	$136.000	$51.128
748	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	$111.807	$30.477	$146.000	$30.477
749	906421B	FACTOR ANTINUCLEO, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
750	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	$83.393	$38.192	NO REGISTRA	$38.192
751	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$83.393	$38.192	$62.000	$38.192
752	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	$168.076	$59.531	$42.000	$42.000
753	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	$47.023	$64.272	NO REGISTRA	$47.023
754	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	$168.076	$89.116	NO REGISTRA	$89.116
755	906427B	ISOAGLUTININAS +	$105.053	$50.923	NO REGISTRA	$50.923
756	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	$143.559	$13.559	$5.772	$5.772
757	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	$36.594	$38.192	NO REGISTRA	$36.594
758	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	$36.594	$61.711	NO REGISTRA	$36.594
759	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	$51.328	$44.496	$130.000	$44.496
760	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	$32.436	$43.351	$48.000	$32.436
761	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	$91.552	$50.923	NO REGISTRA	$50.923
762	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	$36.098	$42.642	$48.000	$36.098
763	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	$36.098	$71.045	$136.000	$36.098
764	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	$36.098	$49.847	$54.000	$36.098
765	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	$141.344	$21.581	NO REGISTRA	$21.581

766	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	$39.447	$23.360	$54.000	$23.360
767	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	$39.447	$49.847	NO REGISTRA	$39.447
768	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	$39.447	$43.351	NO REGISTRA	$39.447
769	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	$39.447	$18.540	NO REGISTRA	$18.540
770	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	NO REGISTRA	$43.351	$30.000	$30.000
771	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	$28.147	$13.825	$304.000	$13.825
772	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$28.147	$1.782.312	NO REGISTRA	$28.147
773	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$195.621	NO REGISTRA	$690.000	$195.621
774	906446B	PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$1.803.041	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$1.803.041
775	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	$1.803.041	$101.846	$176.000	$101.846
776	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	NO REGISTRA	$55.447	NO REGISTRA	$55.447
777	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	$151.301	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$151.301
778	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	$155.478	$25.380	$72.000	$25.380
779	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$180.000	$180.000
780	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	$90.605	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$90.605
781	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	$181.000	$23.360	$42.000	$23.360
782	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$61.153	NO REGISTRA	$61.153
783	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	$32.436	$35.597	$50.000	$32.436
784	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.762	$31.024	$42.000	$30.762
785	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	$57.444	$30.919	$46.000	$30.919
786	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.762	$31.769	$46.000	$30.762
787	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	$24.275	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.275
788	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	$31.286	$31.769	NO REGISTRA	$31.286
789	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	$31.286	$45.752	NO REGISTRA	$31.286
790	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	$39.447	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$39.447
791	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	$39.447	$31.769	$46.000	$31.769
792	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	$31.286	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.286
793	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	$24.275	$23.506	NO REGISTRA	$23.506
794	906466B	ACS ANTICITRULINA**	$50.957	$50.923	$68.000	$68.000
795	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	$70.847	$31.889	$96.000	$31.889
796	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	$70.847	$31.889	$96.000	$31.889
797	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	$87.998	$50.923	$84.000	$50.923
798	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	$87.998	$50.923	$96.000	$50.923
799	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	$897.886	$877.560	$880.000	$877.560
800	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	$897.886	$4.330.822	$1.824.000	$897.886
801	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	$300.824	$483.770	NO REGISTRA	$300.824
802	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$300.824	$891.156	NO REGISTRA	$300.824
803	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	$599.355	$480.662	NO REGISTRA	$480.662
804	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	$599.355	$214.865	$880.000	$214.865
805	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$126.891	$128.177	NO REGISTRA	$126.891
806	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	$126.891	$101.206	NO REGISTRA	$101.206
807	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	$45.345	$244.153	$724.000	$45.345
808	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	$45.345	$122.752	NO REGISTRA	$45.345
809	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$300.824	$240.000	NO REGISTRA	$240.000

810	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	$1.906.331	$19.152	NO REGISTRA	$19.152
811	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	$29.507	$17.828	$44.000	$17.828
812	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	$35.262	$26.461	$42.000	$26.461
813	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	$49.387	$42.741	$64.000	$42.741
814	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	$59.851	$42.741	$50.000	$42.741
815	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	$51.795	$42.741	$68.000	$42.741
816	906609B	CRIOGLOBULINAS	$6.988	NO REGISTRA	$28.000	$6.988
817	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	$35.262	$36.890	$38.000	$35.262
818	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	$40.493	$59.647	$64.000	$40.493
819	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	NO REGISTRA	$100.716	NO REGISTRA	$100.716
820	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	$273.084	$42.416	NO REGISTRA	$42.416
821	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	$273.084	NO REGISTRA	$170.000	$170.000
822	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	$499.999	$346.080	$490.000	$346.080
823	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	$40.988	$38.192	$56.000	$38.192
824	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	$40.988	$38.192	$54.000	$38.192
825	906621B	CALCITONINA +	$68.745	$68.722	$96.000	$68.722
826	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	$108.726	$76.385	$124.000	$76.385
827	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	$289.936	$96.507	$510.000	$96.507
828	906624B	GASTRINA +	$46.772	$318.270	$64.000	$46.772
829	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	$34.424	$16.229	$68.600	$34.424
830	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	NO REGISTRA	$73.789	$124.000	$73.789
831	906627B	CROMOGRANINA A **	$164.068	$65.880	$156.000	$65.880
832	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO REGISTRA	$305.186	NO REGISTRA	$305.186
833	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	$45.773	NO REGISTRA	$45.773
834	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
835	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	$45.773	NO REGISTRA	$45.773
836	906705B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
837	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$217.804	$305.539	NO REGISTRA	$305.539
838	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$93.251	$230.000	NO REGISTRA	$230.000
839	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$2.264.247	$230.000	NO REGISTRA	$230.000
840	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$88.776	$45.773	NO REGISTRA	$45.773
841	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	$230.000	NO REGISTRA	$230.000
842	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$142.505	$356.462	$300.000	$300.000
843	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$72.156	NO REGISTRA	$72.156
844	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	$38.157	NO REGISTRA	$38.157
845	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$111.487	$96.000	$96.000
846	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	$53.634	NO REGISTRA	$53.634
847	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$167.136	$230.000	NO REGISTRA	$167.136
848	906717B	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
849	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$167.136	$45.773	$570.000	$45.773
850	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
851	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$86.520	NO REGISTRA	$86.520
852	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	$53.634	NO REGISTRA	$53.634
853	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$45.773	NO REGISTRA	$45.773

854	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$93.251	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$93.251
855	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$61.691	NO REGISTRA	$61.691
856	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776	$61.691	NO REGISTRA	$61.691
857	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	$230.000	NO REGISTRA	$230.000
858	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	$58.586	NO REGISTRA	$58.586
859	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	$230.000	NO REGISTRA	$230.000
860	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
861	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$237.684	$45.773	$300.000	$45.773
862	906731B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
863	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$300.000	$300.000
864	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
865	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	$230.000	NO REGISTRA	$230.000
866	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
867	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$45.773	NO REGISTRA	$45.773
868	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
869	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$237.684	$241.885	$300.000	$237.684
870	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
871	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	$230.000	NO REGISTRA	$230.000
872	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
873	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	$230.000	NO REGISTRA	$230.000
874	906743B	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
875	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.683	$165.323	$190.000	$165.323
876	906745B	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
877	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$2.264.247	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$2.264.247
878	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
879	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$45.773	NO REGISTRA	$45.773
880	906749B	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
881	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$45.773	NO REGISTRA	$45.773
882	906751B	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
883	906752B	PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
884	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776
885	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	$87.998	$152.770	NO REGISTRA	$87.998
886	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$52.780	$17.556	NO REGISTRA	$17.556
887	906803B	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
888	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	$588.317	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$588.317
889	906805B	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES +	NO REGISTRA	$1.668.600	NO REGISTRA	$1.668.600
890	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	$105.559	$48.755	$120.000	$48.755
891	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	NO REGISTRA	$60.781	NO REGISTRA	$60.781
892	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	$67.346	$48.328	NO REGISTRA	$48.328
893	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	$67.346	$48.328	NO REGISTRA	$48.328
894	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	$65.834	$44.620	$92.000	$44.620
895	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	$297.192	$52.240	$290.000	$52.240
896	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	$55.171	$34.237	$124.000	$34.237
897	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	$151.320	$76.385	$156.000	$76.385

898	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	$686.136	$61.040	$88.000	$61.040
899	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	$659.535	$497.581	NO REGISTRA	$497.581
900	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	$441.085	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$441.085
901	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	$1.005.536	$255.976	NO REGISTRA	$255.976
902	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	$492.610	$321.360	$480.000	$321.360
903	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	$344.299	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$344.299
904	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	$433.497	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$433.497
905	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	$588.317	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$588.317
906	906822B	HISTAMINA +	$181.210	$84.149	$140.000	$84.149
907	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	$90.605	$40.788	$103.000	$40.788
908	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	$169.287	$114.577	NO REGISTRA	$114.577
909	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	$169.287	$114.577	NO REGISTRA	$114.577
910	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	$169.287	$114.577	NO REGISTRA	$114.577
911	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	$124.410	$271.920	NO REGISTRA	$124.410
912	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	$25.217	$19.019	NO REGISTRA	$19.019
913	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$25.217	$15.326	$36.000	$15.326
914	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	$25.635	$13.596	NO REGISTRA	$13.596
915	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$25.635	$26.912	$36.000	$25.635
916	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	$376.192	$254.616	$616.000	$254.616
917	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	$25.635	$19.019	NO REGISTRA	$19.019
918	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$25.635	$15.326	$36.000	$15.326
919	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	$73.244	$30.529	$80.000	$30.529
920	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	$53.635	$49.440	NO REGISTRA	$49.440
921	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	$40.824	$26.250	NO REGISTRA	$26.250
922	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	$38.296	$15.326	$34.000	$15.326
923	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	$158.339	$50.923	$104.000	$50.923
924	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	$158.339	$50.923	$104.000	$50.923
925	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	NO REGISTRA	$509.232	$770.000	$509.232
926	906839B	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
927	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	$270.384	$167.354	NO REGISTRA	$167.354
928	906841B	PROCALCITONINA**	$93.220	$97.560	$116.306	$93.220
929	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	$6.988	$6.304	$28.000	$6.304
930	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.000	$28.000
931	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	$15.668	$20.394	$22.000	$15.668
932	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	$38.559	$33.125	$80.000	$33.125
933	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	$34.111	$21.693	NO REGISTRA	$21.693
934	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$34.111	$12.250	$30.000	$12.250
935	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	$34.111	$20.846	NO REGISTRA	$20.846
936	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$34.111	$12.250	$30.000	$12.250
937	906909B	CRIOGLOBULINAS +	$6.988	$6.384	NO REGISTRA	$6.384
938	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$37.249	$11.504	$36.000	$11.504
939	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	$7.149	$6.748	NO REGISTRA	$6.748
940	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	$67.031	$12.809	$52.000	$12.809
941	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	$21.184	$15.290	$9.550	$9.550
942	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	$7.484	$6.804	NO REGISTRA	$6.804

943	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	$6.801	$4.820	$10.522	$4.820
944	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	$6.801	$6.674	NO REGISTRA	$6.674
945	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	$5.545	$4.781	$3.460	$3.460
946	907002B	COPROLÓGICO +	$5.336	$3.584	$2.066	$2.066
947	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	$1.993	$6.489	$24.000	$1.993
948	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	$8.162	$11.317	$2.066	$2.066
949	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	$6.069	$4.375	$18.000	$4.375
950	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	$6.388	$165.500	$25.000	$25.000
951	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	$5.336	$4.450	$796	$796
952	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	$8.162	$4.450	$7.140	$4.450
953	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	$12.043	$18.487	$7.140	$7.140
954	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	NO REGISTRA	$4.662	NO REGISTRA	$4.662
955	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	$31.934	NO REGISTRA	$31.934
956	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	$12.739	$20.693	$11.000	$11.000
957	907102B	HEMOGLOBINURIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$7.600	$7.600
958	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	$4.275	$11.000	$30.000	$4.275
959	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	NO REGISTRA	$7.924	$17.000	$7.924
960	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	$8.341	$12.113	$17.000	$8.341
961	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	$6.278	$4.450	$3.166	$3.166
962	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	$8.232	$31.271	$78.000	$8.232
963	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	$20.717	$24.349	NO REGISTRA	$20.717
964	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	NO REGISTRA	$13.230	NO REGISTRA	$13.230
965	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	NO REGISTRA	$70.452	NO REGISTRA	$70.452
966	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$679.802	$71.428	NO REGISTRA	$71.428
967	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	$658.337	$27.972	NO REGISTRA	$27.972
968	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	$92.920	$27.538	NO REGISTRA	$27.538
969	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	$112.597	$27.538	NO REGISTRA	$27.538
970	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	$144.264	$203.693	NO REGISTRA	$203.693
971	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$90.781	$114.577	NO REGISTRA	$90.781
972	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	$90.781	$114.577	NO REGISTRA	$90.781
973	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	$90.781	$114.577	NO REGISTRA	$90.781
974	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$96.041	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$96.041
975	908108B	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
976	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$106.914	$6.776	NO REGISTRA	$6.776
977	908110B	GLISINA, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
978	908111B	LISINA, DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
979	908112B	PTERINAS, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
980	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	$71.722	NO REGISTRA	$71.722
981	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO REGISTRA	$107.597	NO REGISTRA	$107.597
982	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	$288.001	$21.889	NO REGISTRA	$21.889
983	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	NO REGISTRA	$117.173	NO REGISTRA	$117.173
984	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	$148.487	$14.588	NO REGISTRA	$14.588
985	908204B	FOSFORILASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

986	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	$724.841	$395.520	NO REGISTRA	$395.520
987	908206B	GLUCOSA 6 FOSFATASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
988	908207B	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
989	908208B	GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
990	908301B	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	$2.195.640	NO REGISTRA	$2.195.640
991	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	$530.552	$25.851	NO REGISTRA	$25.851
992	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	$297.876	NO REGISTRA	$297.876
993	908304B	FOSFOFRUCTOCINASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
994	908305B	PIRUVATOCINASA	$87.966	$120.592	$190.000	$87.966
995	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	NO REGISTRA	$19.306	NO REGISTRA	$19.306
996	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	NO REGISTRA	$14.588	NO REGISTRA	$14.588
997	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	NO REGISTRA	$90.720	NO REGISTRA	$90.720
998	908401B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
999	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	NO REGISTRA	$687.463	$1.500.000	$687.463
1000	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	$989.267	$636.540	$820.000	$636.540
1001	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$374.800	$865.694	NO REGISTRA	$374.800
1002	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$471.377	$407.386	$670.000	$407.386
1003	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$342.439	$420.116	$490.000	$342.439
1004	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$696.341	$407.880	$670.000	$407.880
1005	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$730.000	$730.000
1006	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	$585.638	$598.348	$730.000	$585.638
1007	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$585.638	$598.348	NO REGISTRA	$585.638
1008	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$340.816	$584.100	$700.000	$340.816
1009	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$503.605	$445.578	$700.000	$445.578
1010	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO REGISTRA	$1.782.312	$1.300.000	$1.300.000
1011	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$1.143.444	$1.513.013	$760.000	$760.000
1012	908414B	PRUEBA DE CROMATINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1013	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	$1.078.464	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$1.078.464
1014	908416B	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1015	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	$114.261	$407.386	$370.000	$114.261
1016	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	$124.860	$483.770	NO REGISTRA	$124.860
1017	908501B	ARILSULFATASA B, EN SUERO Y LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1018	908502B	ALFA 1 IDURONIDASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1019	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	$292.575	$51.660	NO REGISTRA	$51.660
1020	908504B	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1021	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	$336.031	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$336.031
1022	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	$336.031	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$336.031
1023	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	$336.031	$32.662	NO REGISTRA	$32.662
1024	908601B	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1025	908602B	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1026	908603B	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1027	908604B	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1028	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	$547.424	NO REGISTRA	$547.424
1029	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH	NO REGISTRA	$71.722	NO REGISTRA	$71.722

		NYHAN-				
1030	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-	NO REGISTRA	$143.458	NO REGISTRA	$143.458
1031	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	$538.528	$1.145.772	NO REGISTRA	$538.528
1032	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	$351.161	$49.539	NO REGISTRA	$49.539
1033	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	$159.043	$33.586	NO REGISTRA	$33.586
1034	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	$384.940	$521.963	NO REGISTRA	$384.940
1035	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	$366.643	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$366.643
1036	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	$244.018	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$244.018
1037	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	$1.189.645	$312.708	NO REGISTRA	$312.708
1038	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	$291.949	$280.078	$396.000	$280.078
1039	908830B	FACTOR DE LEIDEN MUTACION**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1040	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	$270.384	$241.885	$290.000	$241.885
1041	A32117B	CULTIVO STREPTOCOCO AGALACTIAE**	$49.701	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$49.701
1042	A32013B	DETECCION VIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLINMERASA COVID - PCR COVID19	$186.597	$250.000	$340.000	$186.597
1043	A32026B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGG	$66.065	$70.000	$43.504	$43.504
1044	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	$66.065	$70.000	$43.504	$43.504
1045	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	$85.842	$130.000	$69.000	$69.000
1046	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	$73.892	NO REGISTRA	$2.066	$2.066
1047	903062B	GASES VENOSOS	NO REGISTRA	$31.722	NO REGISTRA	$31.722

3.4. ANALISIS VALOR ESTIMADO.

ITEM	CODIGOS CUBS	EXÁMENES	PRECIO PROMEDIO PROYECTADO SECOP	PRECIO PROMEDIO PROYECTADO HISTORICO	MENOR VALOR DEL MERCADO	PRECIO ESTMADO O PRECIO TECHO UNITARIO INCLUIDO IVA
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	NO REGISTRA	$54.044	$54.200	$54.044
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$22.760	$22.760
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$182.928	$182.928
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$182.928	$182.928
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$121.680	$121.680
6	901008B	NEISSERIA GONORRHOEAE, PRUEBA SE SUSCEPTIBILIDAD * +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
7	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$5.438	$5.438
8	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	NO REGISTRA	$18.989	$10.753	$18.989
9	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.011	$4.011
10	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	NO REGISTRA	$8.138	$4.697	$8.138
11	901105B	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
12	901106B	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
13	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	NO REGISTRA	$9.181	$8.238	$9.181
14	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
15	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	NO REGISTRA	$16.692	$8.238	$16.692
16	901110B	COLORACIÓN TRICRÓMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
17	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008
18	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008
19	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008
20	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008

21	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$114.356	$114.356
22	901206B	COPROCULTIVO	NO REGISTRA	$27.126	$27.205	$27.166
23	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008
24	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.033	$19.033
25	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	NO REGISTRA	$71.885	$23.372	$71.885
26	901210B	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
27	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$63.819	$63.819
28	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NO REGISTRA	$78.525	$16.854	$78.525
29	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NO REGISTRA	$72.197	$72.407	$72.197
30	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$49.847	$49.847
31	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$29.748	$29.748
32	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$49.847	$49.847
33	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	NO REGISTRA	$61.973	$23.360	$61.973
34	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	NO REGISTRA	$61.973	$94.183	$61.973
35	901219B	CULTIVO PARA VIRUS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
36	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008
37	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	NO REGISTRA	$101.619	$37.204	$101.619
38	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$37.919	$37.919
39	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$55.067	$55.067
40	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.276	$45.276
41	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$85.764	$85.764
42	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$151.478	$151.478
43	901227B	HEMOCULTIVO RESINAS§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
44	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008
45	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	NO REGISTRA	$63.330	$43.008	$63.330
46	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	NO REGISTRA	$58.948	$28.018	$58.948
47	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$2.546.160	$2.546.160
48	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	NO REGISTRA	$26.292	$26.194	$26.292
49	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.920	$50.920
50	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008
51	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$34.027	$34.027
52	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	NO REGISTRA	$58.948	$22.248	$58.948
53	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$34.027	$34.027
54	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008
55	901239B	TRICHOMONA, CULTIVO§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
56	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$12.950	$12.950
57	901302B	DEMODEX, EXAMEN DIRECTO§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
58	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$26.222	$26.222
59	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	NO REGISTRA	$9.494	$6.180	$9.494
60	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	NO REGISTRA	$4.069	$3.708	$4.069
61	901306B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
62	901307B	HONGOS, PRUEBA DE VIABILIDAD §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
63	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$289.936	$289.936

64	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.576	$28.576
65	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$289.936	$289.936
66	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$37.204	$37.204
67	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$17.430	$17.430
68	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$291.949	$291.949
69	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$371.532	$371.532
70	901315B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO POR EIA§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
71	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$140.746	$140.746
72	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$53.193	$53.193
73	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$522.167	$522.167
74	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$16.149	$16.149
75	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$15.995	$15.995
76	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$68.614	$68.614
77	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$10.794	$10.794
78	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.934	$31.934
79	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$53.193	$53.193
80	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$16.268	$16.268
81	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.545	$6.545
82	901405B	PRUEBA DE MITSUDA [LEPROMINA] §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
83	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$16.429	$16.429
84	901407B	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
85	901408B	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
86	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$42.560	$42.560
87	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$216.424	$216.424
88	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$192.860	$192.860
89	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$191.980	$191.980
90	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	NO REGISTRA	$26.605	$21.754	$26.605
91	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	NO REGISTRA	$73.033	$73.244	$73.033
92	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$26.568	$26.568
93	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$35.650	$35.650
94	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$22.533	$22.533
95	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	$48.847	$45.752	$48.847
96	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	NO REGISTRA	$84.822	$84.000	$84.822
97	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	NO REGISTRA	$35.263	$11.880	$35.263
98	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	NO REGISTRA	$113.931	$114.261	$113.931
99	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	NO REGISTRA	$150.482	NO REGISTRA	$150.482
100	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	NO REGISTRA	$76.997	$40.788	$76.997
101	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.322	$21.322
102	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	NO REGISTRA	$80.022	$80.254	$80.022
103	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	NO REGISTRA	$115.496	$115.831	$115.496
104	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	NO REGISTRA	$70.592	$40.788	$70.592
105	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	NO REGISTRA	$86.927	$56.943	$86.927
106	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	NO REGISTRA	$120.086	$120.434	$120.086

107	902021B	FACTOR XI [PTA]	NO REGISTRA	$99.424	$99.712	$99.424
108	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	NO REGISTRA	$99.324	$99.612	$99.324
109	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	NO REGISTRA	$141.579	$140.039	$141.579
110	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	NO REGISTRA	$21.910	$7.663	$21.910
111	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.228	$4.228
112	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$168.895	$168.895
113	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$49.847	$49.847
114	902028BB	PLASMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
115	902029B	PLASMINÓGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$33.125	$33.125
116	902030B	PREKALICREINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$356.462	$356.462
117	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.270	$20.270
118	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
119	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	NO REGISTRA	$109.377	$86.520	$109.377
120	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	NO REGISTRA	$87.640	$62.307	$87.640
121	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	NO REGISTRA	$89.370	$63.654	$89.370
122	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$126.072	$126.072
123	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$123.600	$123.600
124	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.292	$19.292
125	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	NO REGISTRA	$116.748	$43.260	$116.748
126	902040B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C [FACTOR DE LEIDEN] POR PCR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
127	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	NO REGISTRA	$21.284	$19.900	$21.284
128	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$17.017	$17.017
129	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	NO REGISTRA	$7.303	$7.324	$7.303
130	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$52.780	$52.780
131	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	NO REGISTRA	$20.345	$9.759	$20.345
132	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	NO REGISTRA	$3.447	$3.457	$3.447
133	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	NO REGISTRA	$33.812	$3.457	$33.812
134	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.503	$50.503
135	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	NO REGISTRA	$13.147	$10.509	$13.147
136	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	NO REGISTRA	$144.499	$82.812	$144.499
137	902101B	CÉLULAS LE	NO REGISTRA	$11.893	$6.674	$11.893
138	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$17.798	$17.798
139	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.934	$31.934
140	902104B	DÍMERO D POR EIA	NO REGISTRA	$93.481	$81.230	$93.481
141	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.171	$24.171
142	902106B	ERITROPOYETINA	NO REGISTRA	$97.403	$26.989	$97.403
143	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.552	$28.552
144	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.700	$21.700
145	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.889	$31.889
146	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$46.103	$46.103
147	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$3.934	$3.934
148	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.405	$19.405
149	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.394	$20.394
150	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$9.898	$9.898
151	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$8.797	$8.797

152	902116B	HIERRO MEDULAR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.306	$19.306
153	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$5.124	$5.124
154	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$32.272	$32.272
155	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$101.846	$101.846
156	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.842	$20.842
157	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.079	$4.079
158	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.934	$31.934
159	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.856	$45.856
160	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	NO REGISTRA	$10.017	$10.045	$10.017
161	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	NO REGISTRA	$7.532	$43.254	$7.532
162	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	NO REGISTRA	$38.499	$8.238	$38.499
163	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	NO REGISTRA	$4.820	$2.016	$4.820
164	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$3.832	$3.832
165	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	NO REGISTRA	$14.711	$4.760	$14.711
166	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$5.438	$5.438
167	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$12.243	$12.243
168	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$12.243	$12.243
169	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	NO REGISTRA	$12.208	$9.592	$12.208
170	902211B	HEMATOCRITO +	NO REGISTRA	$8.233	$1.995	$8.233
171	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	NO REGISTRA	$8.138	$5.191	$8.138
172	902213B	HEMOGLOBINA +	NO REGISTRA	$8.138	$8.162	$8.138
173	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	NO REGISTRA	$17.324	$6.304	$17.324
174	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$2.525	$2.525
175	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$3.752	$3.752
176	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$5.257	$5.257
177	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	NO REGISTRA	$13.147	$3.241	$13.147
178	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	NO REGISTRA	$8.556	$5.438	$8.556
179	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$5.686	$5.686
180	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.018	$4.018
181	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$8.581	$8.581
182	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.551	$6.551
183	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$8.581	$8.581
184	902225B	TÍTULO ANTI D +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$120.000	$120.000
185	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO REGISTRA	$97.029	$21.181	$97.029
186	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$34.000	$34.000
187	903003B	BICARBONATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$49.613	$49.613
188	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$120.000	$120.000
189	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.789	$30.789
190	903006B	CAROTENOS+	NO REGISTRA	$23.799	$52.667	$23.799

191	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	$130.131	$63.819	$130.131
192	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$101.846	$101.846
193	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$86.520	$86.520
194	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$150.477	$150.477
195	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$107.454	$107.454
196	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$15.715	$15.715
197	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	NO REGISTRA	$76.826	$34.503	$76.826
198	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.983	$24.983
199	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.983	$24.983
200	903016B	FERRITINA +	NO REGISTRA	$30.673	$19.588	$30.673
201	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$40.000	$40.000
202	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$140.000	$140.000
203	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$136.000	$136.000
204	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$11.746	$11.746
205	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	$60.929	$21.172	$60.929
206	903022B	HOMOCIST(E)INA §	NO REGISTRA	$102.150	$32.000	$102.150
207	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.060	$21.060
208	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$52.029	$52.029
209	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$70.823	$70.823
210	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$10.343	$10.343
211	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$9.270	$9.270
212	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$17.997	$17.997
213	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	NO REGISTRA	$17.946	$17.997	$17.946
214	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	NO REGISTRA	$131.143	$17.997	$131.143
215	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	NO REGISTRA	$123.206	$48.707	$123.206
216	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$79.133	$79.133
217	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$22.866	$22.866
218	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$11.323	$11.323
219	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.382	$6.382
220	903036B	OXALATOS EN ORINA +	NO REGISTRA	$62.979	$42.944	$62.979
221	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	NO REGISTRA	$107.144	$63.161	$107.144
222	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$99.869	$99.869
223	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$242.925	$242.925
224	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.304	$28.304
225	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.304	$28.304
226	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	NO REGISTRA	$47.054	$39.397	$47.054
227	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$10.682	$10.682
228	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	NO REGISTRA	$44.341	$5.557	$44.341
229	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	NO REGISTRA	$23.370	$16.037	$23.370
230	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$11.134	$11.134
231	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$23.438	$23.438
232	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	$69.085	$44.496	$69.085
233	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	NO REGISTRA	$105.272	$74.284	$105.272
234	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.188	$27.188

235	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$96.000	$96.000
236	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$63.953	$63.953
237	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$91.485	$91.485
238	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	NO REGISTRA	$33.700	$18.386	$33.700
239	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.285	$21.285
240	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$10.073	$10.073
241	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$164.000	$164.000
242	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$59.822	$59.822
243	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$9.723	$9.723
244	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$9.723	$9.723
245	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.432	$18.432
246	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.068	$27.068
247	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.000	$43.000
248	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$34.000	$34.000
249	903301B	GALACTOSA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$407.880	$407.880
250	903302B	LACTOSA, CURVA DE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
251	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.601	$31.601
252	903402B	ALDOLASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.012	$21.012
253	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.878	$31.878
254	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.752	$45.752
255	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$11.417	$11.417
256	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$35.244	$35.244
257	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.912	$19.912
258	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$256.157	$256.157
259	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$52.667	$52.667
260	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.410	$50.410
261	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$35.597	$35.597
262	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.720	$24.720
263	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$42.224	$42.224
264	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$44.000	$44.000
265	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$29.000	$29.000
266	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$16.884	$16.884
267	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$17.640	$17.640
268	903418B	COLIGLICINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$51.212	$51.212
269	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.000	$24.000
270	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$7.972	$7.972
271	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$77.003	$77.003
272	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.788	$30.788
273	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.336	$4.336
274	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.423	$27.423
275	903425B	FRUCTOSAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.158	$19.158
276	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	NO REGISTRA	$27.344	$17.497	$27.344
277	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.895	$20.895
278	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.394	$20.394
279	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$26.047	$26.047

280	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
281	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$38.192	$38.192
282	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.560	$24.560
283	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$22.866	$22.866
284	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.943	$27.943
285	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$33.131	$33.131
286	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$93.772	$93.772
287	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$8.160	$8.160
288	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$39.011	$39.011
289	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	NO REGISTRA	$27.335	$63.654	$27.335
290	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$12.803	$12.803
291	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$3.732	$3.732
292	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.270	$20.270
293	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	NO REGISTRA	$33.282	$30.184	$33.282
294	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$44.000	$44.000
295	903602B	AMONIO	NO REGISTRA	$26.812	$10.753	$26.812
296	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.278	$6.278
297	903604B	CALCIO IONICO	NO REGISTRA	$19.614	$19.671	$19.614
298	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	NO REGISTRA	$49.870	$50.015	$49.870
299	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$130.000	$130.000
300	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$44.000	$44.000
301	903608B	ZINC	NO REGISTRA	$56.634	$56.798	$56.634
302	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.192	$27.192
303	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	NO REGISTRA	$94.838	$25.616	$94.838
304	903702B	VITAMINA B 1	NO REGISTRA	$94.838	$89.116	$94.838
305	903703B	VITAMINA B 12	NO REGISTRA	$30.939	$21.114	$30.939
306	903704B	VITAMINA B 2	NO REGISTRA	$153.264	$4.436	$153.264
307	903705B	VITAMINA B 6	NO REGISTRA	$267.849	$17.914	$267.849
308	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	NO REGISTRA	$73.819	$3.644	$73.819
309	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	NO REGISTRA	$143.144	$17.814	$143.144
310	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	NO REGISTRA	$80.336	$5.078	$80.336
311	903801B	ÁCIDO ÚRICO	NO REGISTRA	$4.905	$4.771	$4.905
312	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	$5.112	$3.090	$5.112
313	903803B	ALBÚMINA	NO REGISTRA	$4.174	$3.651	$4.174
314	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	$12.103	$5.076	$12.103
315	903805B	AMILASA	NO REGISTRA	$8.138	$6.355	$8.138
316	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	$8.138	$8.162	$8.138
317	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$17.562	$17.562
318	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$5.357	$5.357
319	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NO REGISTRA	$11.267	$5.942	$11.267
320	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	NO REGISTRA	$6.260	$4.830	$6.260

321	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	NO REGISTRA	$14.084	$2.066	$14.084
322	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	NO REGISTRA	$21.057	$12.000	$21.057
323	903813B	CLORO [CLORURO]	NO REGISTRA	$11.062	$3.817	$11.062
324	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	$11.477	$3.337	$11.477
325	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	NO REGISTRA	$7.720	$6.151	$7.720
326	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	NO REGISTRA	$16.798	$7.721	$16.798
327	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.490	$4.490
328	903818B	COLESTEROL TOTAL	NO REGISTRA	$6.260	$5.381	$6.260
329	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	NO REGISTRA	$15.766	$3.042	$15.766
330	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.000	$30.000
331	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	NO REGISTRA	$18.468	$6.673	$18.468
332	903822B	CREATINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.342	$4.342
333	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	NO REGISTRA	$14.711	$7.737	$14.711
334	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	$6.886	$3.090	$6.886
335	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	NO REGISTRA	$5.635	$4.333	$5.635
336	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	NO REGISTRA	$13.668	$3.461	$13.668
337	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	NO REGISTRA	$13.958	$3.892	$13.958
338	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	NO REGISTRA	$6.365	$6.661	$6.365
339	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.426	$4.426
340	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.450	$4.450
341	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.920	$6.920
342	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.096	$6.096
343	903833B	FOSFATASA ALCALINA	NO REGISTRA	$5.425	$5.344	$5.425
344	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$1.732	$1.732
345	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	NO REGISTRA	$4.695	$3.294	$4.695
346	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	$7.977	$8.034	$7.977
347	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$5.838	$5.838
348	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	NO REGISTRA	$9.181	$7.016	$9.181
349	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	NO REGISTRA	$30.465	$5.838	$30.465
350	903840B	GLUCOSA EN ORINA	NO REGISTRA	$4.174	$1.581	$4.174
351	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NO REGISTRA	$2.329	$2.336	$2.329
352	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NO REGISTRA	$13.251	$7.016	$13.251
353	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NO REGISTRA	$8.509	$6.426	$8.509
354	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	NO REGISTRA	$35.368	$5.186	$35.368
355	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	NO REGISTRA	$12.320	$7.016	$12.320
356	903846B	HIERRO TOTAL+	NO REGISTRA	$21.076	$8.874	$21.076
357	903847B	LIPASA+	NO REGISTRA	$14.084	$8.530	$14.084
358	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$5.008	$5.008
359	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$14.242	$14.242
360	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$3.048	$3.048
361	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$13.732	$13.732
362	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$9.808	$9.808

363	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$3.378	$3.378
364	903854B	MAGNESIO+	NO REGISTRA	$8.138	$8.162	$8.138
365	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	NO REGISTRA	$8.138	$4.930	$8.138
366	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	NO REGISTRA	$5.321	$4.749	$5.321
367	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	$5.635	$3.461	$5.635
368	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$3.392	$3.392
369	903859B	POTASIO +	NO REGISTRA	$11.002	$7.589	$11.002
370	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	NO REGISTRA	$11.533	$3.802	$11.533
371	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	NO REGISTRA	$12.310	$3.556	$12.310
372	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	$4.905	$3.658	$4.905
373	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	NO REGISTRA	$5.217	$2.984	$5.217
374	903864B	SODIO+	NO REGISTRA	$11.002	$5.967	$11.002
375	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	NO REGISTRA	$11.477	$5.191	$11.477
376	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	NO REGISTRA	$6.260	$5.614	$6.260
377	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	NO REGISTRA	$6.260	$5.624	$6.260
378	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	NO REGISTRA	$7.303	$6.126	$7.303
379	903869B	UREA +	NO REGISTRA	$6.260	$5.083	$6.260
380	904001B	ANGIOTENSINA II	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$40.000	$40.000
381	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$34.000	$34.000
382	904003B	RENINA	NO REGISTRA	$94.838	$38.416	$94.838
383	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	NO REGISTRA	$51.198	$34.000	$51.198
384	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	NO REGISTRA	$131.354	$34.000	$131.354
385	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	NO REGISTRA	$36.517	$25.462	$36.517
386	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	NO REGISTRA	$35.368	$25.462	$35.368
387	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	NO REGISTRA	$41.629	$16.868	$41.629
388	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$80.000	$80.000
389	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	NO REGISTRA	$46.011	$17.082	$46.011
390	904108B	PROLACTINA [BASAL]	NO REGISTRA	$40.585	$22.462	$40.585
391	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	NO REGISTRA	$40.585	$23.360	$40.585
392	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$76.000	$76.000
393	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	NO REGISTRA	$70.737	$50.923	$70.737
394	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	NO REGISTRA	$70.737	$46.767	$70.737
395	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$100.000	$100.000
396	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	NO REGISTRA	$94.847	$36.589	$94.847
397	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$1.145.772	$1.145.772
398	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	NO REGISTRA	$87.013	$38.000	$87.013
399	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$52.549	$52.549
400	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	NO REGISTRA	$75.878	$76.000	$75.878
401	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	NO REGISTRA	$110.800	$1.260.349	$110.800
402	904501B	ANDROSTENEDIONA	NO REGISTRA	$39.333	$34.608	$39.333
403	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	NO REGISTRA	$1.386.780	$4.184	$1.386.780
404	904503B	ESTRADIOL	NO REGISTRA	$28.065	$17.082	$28.065
405	904504B	ESTRIOL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.462	$25.462

406	904505B	ESTRIOL LIBRE +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$40.788	$40.788
407	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.147	$28.147
408	904507B	ESTRONA POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$44.000	$44.000
409	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	NO REGISTRA	$16.798	$15.715	$16.798
410	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	NO REGISTRA	$36.934	$37.041	$36.934
411	904510B	PROGESTERONA +	NO REGISTRA	$27.439	$17.082	$27.439
412	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	NO REGISTRA	$205.438	$38.000	$205.438
413	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	NO REGISTRA	$108.506	$31.024	$108.506
414	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	NO REGISTRA	$38.578	$17.082	$38.578
415	904701B	GLUCAGÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.973	$50.973
416	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	NO REGISTRA	$73.867	$74.081	$73.867
417	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	NO REGISTRA	$190.301	$190.853	$190.301
418	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	NO REGISTRA	$38.185	$33.631	$38.185
419	904705B	INSULINA LIBRE	NO REGISTRA	$99.324	$22.869	$99.324
420	904706B	PÉPTIDO C	NO REGISTRA	$86.311	$86.561	$86.311
421	904707B	PROINSULINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$86.000	$86.000
422	904708B	SOMATOSTATINA +	NO REGISTRA	$211.689	$76.000	$211.689
423	904720B	ELASTASA PANCREATICA	NO REGISTRA	$245.818	$71.317	$245.818
424	904801B	ALDOSTERONA	NO REGISTRA	$47.737	$47.876	$47.737
425	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.744	$31.744
426	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$48.080	$48.080
427	904804B	CETOESTEROIDES 17	NO REGISTRA	$64.686	$20.270	$64.686
428	904805B	CORTISOL	NO REGISTRA	$45.280	$29.723	$45.280
429	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	NO REGISTRA	$87.013	$31.889	$87.013
430	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	$46.218	$29.050	$46.218
431	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	NO REGISTRA	$69.277	$32.000	$69.277
432	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	NO REGISTRA	$32.030	$26.768	$32.030
433	904810B	DEOXICORTISOL 11	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.640	$31.640
434	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	NO REGISTRA	$67.712	$50.923	$67.712
435	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$33.586	$33.586
436	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$15.023	$15.023
437	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	NO REGISTRA	$19.614	$19.671	$19.614
438	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	NO REGISTRA	$24.206	$24.275	$24.206
439	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.351	$43.351
440	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.550	$45.550
441	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.000	$25.000
442	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	NO REGISTRA	$46.194	$46.328	$46.194
443	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$34.000	$34.000
444	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.000	$25.000
445	904920B	TIROGLOBULINA +	NO REGISTRA	$34.430	$10.900	$34.430
446	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	NO REGISTRA	$19.614	$19.671	$19.614
447	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	NO REGISTRA	$19.196	$19.252	$19.196
448	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	NO REGISTRA	$19.196	$8.530	$19.196
449	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$9.277	$9.277

450	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.252	$19.252
451	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.088	$18.088
452	905002B	LIDOCAINA[MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$172.000	$172.000
453	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$124.000	$124.000
454	905101B	CUMARÍNICOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$16.023	$16.023
455	905102B	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
456	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$40.000	$40.000
457	905201B	ÁCIDO VALPROICO	NO REGISTRA	$32.343	$24.720	$32.343
458	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.720	$24.720
459	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	$20.345	$86.520	$20.345
460	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$16.268	$16.268
461	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.658	$30.658
462	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	$30.569	$23.360	$30.569
463	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.707	$28.707
464	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$56.000	$56.000
465	905209B	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
466	905210B	FENITOÍNA LIBRE	NO REGISTRA	$77.421	$79.104	$77.421
467	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	$32.153	$114.000	$32.153
468	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$38.000	$38.000
469	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.540	$18.540
470	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$35.011	$35.011
471	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$35.011	$35.011
472	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.585	$25.585
473	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$26.682	$26.682
474	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	NO REGISTRA	$26.605	$22.866	$26.605
475	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	$125.824	$126.189	$125.824
476	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	$60.087	$60.261	$60.087
477	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	NO REGISTRA	$107.670	$184.377	$107.670
478	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	$20.787	$16.000	$20.787
479	905307B	CLORPROMAZINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$331.001	$331.001
480	905308B	FENCICLIDINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$16.450	$16.450
481	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$79.697	$79.697
482	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$17.920	$17.920
483	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$98.000	$98.000
484	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$8.405	$8.405
485	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	NO REGISTRA	$11.447	$43.701	$11.447
486	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$115.020	$115.020
487	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$185.784	$185.784
488	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$111.240	$111.240
489	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$76.385	$76.385

490	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.907	$25.907
491	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.088	$18.088
492	905407B	NETILMICINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$144.000	$144.000
493	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.195	$20.195
494	905409B	TOBRAMICINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$152.770	$152.770
495	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$58.937	$58.937
496	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.088	$18.088
497	905501B	CICLOSERINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
498	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$91.485	$91.485
499	905503B	TACROLIMUS**	NO REGISTRA	$177.051	$39.139	$177.051
500	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.576	$43.576
501	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.406	$21.406
502	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.394	$20.394
503	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$58.058	$58.058
504	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$26.824	$26.824
505	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$7.735	$7.735
506	905607B	TEOFILINA POR EIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.933	$25.933
507	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$14.940	$14.940
508	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$11.160	$11.160
509	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.019	$20.019
510	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$90.000	$90.000
511	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.195	$20.195
512	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	NO REGISTRA	$41.372	$25.462	$41.372
513	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	$41.372	$12.063	$41.372
514	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	NO REGISTRA	$61.556	$57.350	$61.556
515	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$61.734	$61.734
516	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$79.169	$79.169
517	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	$84.660	$84.000	$84.660
518	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.195	$20.195
519	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$95.003	$95.003
520	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.088	$18.088
521	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$190.962	$190.962
522	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.242	$18.242
523	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA	NO REGISTRA	$66.393	$66.585	$66.393
524	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	NO REGISTRA	$20.345	$20.394	$20.345
525	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$85.679	$85.679
526	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$39.676	$39.676
527	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$77.410	$77.410
528	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$77.410	$77.410
529	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$211.119	$211.119
530	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$95.003	$95.003
531	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	$109.075	$70.373	$109.075

532	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	NO REGISTRA	$20.345	$19.158	$20.345
533	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	$18.969	$20.404	$18.969
534	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	NO REGISTRA	$58.521	$58.690	$58.521
535	905727B	ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$58.690	$58.690
536	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$58.690	$58.690
537	905727B	EXTASIS	NO REGISTRA	$20.345	$58.690	$20.345
538	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$80.000	$80.000
539	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.005	$19.005
540	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$72.000	$72.000
541	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$61.800	$61.800
542	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$70.000	$70.000
543	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.005	$19.005
544	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$79.697	$79.697
545	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$16.520	$16.520
546	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	NO REGISTRA	$77.623	$32.000	$77.623
547	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.656	$50.656
548	905736B	METALES PESADOS PLOMO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.656	$50.656
549	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$84.447	$84.447
550	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.813	$21.813
551	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	NO REGISTRA	$20.787	$419.502	$20.787
552	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	NO REGISTRA	$20.345	$12.731	$20.345
553	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$81.808	$81.808
554	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$136.172	$136.172
555	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$81.808	$81.808
556	905744B	PARANITROFENOL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.088	$18.088
557	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$70.373	$70.373
558	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$70.373	$70.373
559	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$76.385	$76.385
560	905748B	PIRETROIDES, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
561	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$111.507	$111.507
562	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.235	$18.235
563	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$126.847	$126.847
564	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.803	$19.803
565	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$39.676	$39.676
566	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$84.000	$84.000
567	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$44.000	$44.000
568	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$14.000	$14.000
569	905757B	SOLVENTES O METABOLITOS, CUANTITATIVO POR COMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
570	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$120.000	$120.000
571	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$59.635	$59.635
572	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923

573	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	$19.614	$19.671	$19.614
574	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$8.796	$8.796
575	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$63.654	$63.654
576	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$73.792	$73.792
577	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$96.000	$96.000
578	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$75.165	$75.165
579	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$42.000	$42.000
580	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$36.959	$36.959
581	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$61.058	$61.058
582	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$39.552	$39.552
583	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$79.169	$79.169
584	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$72.000	$72.000
585	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$37.121	$37.121
586	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$46.620	$46.620
587	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$64.092	$64.092
588	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$63.654	$63.654
589	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.181	$21.181
590	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
591	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$38.192	$38.192
592	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.742	$45.742
593	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.742	$45.742
594	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$52.557	$52.557
595	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.810	$27.810
596	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$40.788	$40.788
597	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$38.705	$38.705
598	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$144.000	$144.000
599	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$120.000	$120.000
600	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$60.000	$60.000
601	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	$47.519	$47.656	$47.519
602	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	$22.594	$38.192	$22.594
603	906031B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
604	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$63.654	$63.654
605	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$9.066	$9.066
606	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$33.000	$33.000
607	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$59.466	$59.466
608	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$76.385	$76.385
609	906037B	SHIGUELLA, Anticuerpos Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
610	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
611	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.049	$43.049
612	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$29.029	$29.029
613	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$116.000	$116.000
614	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.008	$43.008
615	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$63.819	$63.819
616	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$179.220	$179.220
617	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.700	$20.700

618	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.700	$20.700
619	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.700	$20.700
620	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$101.337	$101.337
621	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$425.340	$425.340
622	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$101.337	$101.337
623	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$108.726	$108.726
624	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$160.000	$160.000
625	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$17.164	$17.164
626	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$37.451	$37.451
627	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$66.854	$66.854
628	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$86.000	$86.000
629	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$63.654	$63.654
630	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$63.654	$63.654
631	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$63.654	$63.654
632	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$100.000	$100.000
633	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$48.060	$48.060
634	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$15.326	$15.326
635	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.462	$25.462
636	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$34.000	$34.000
637	906124B	SPOROTRIX, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
638	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$48.000	$48.000
639	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	$59.788	$50.923	$59.788
640	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	$32.970	$25.487	$32.970
641	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$29.827	$29.827
642	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	NO REGISTRA	$32.970	$33.065	$32.970
643	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$33.065	$33.065
644	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	NO REGISTRA	$43.380	$119.634	$43.380
645	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	$36.934	$31.000	$36.934
646	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	NO REGISTRA	$128.537	$32.000	$128.537
647	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.178	$25.178
648	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.178	$25.178
649	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$76.385	$76.385
650	906204B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR IF §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$2.220.000	$2.220.000
651	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	NO REGISTRA	$21.910	$21.973	$21.910
652	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	NO REGISTRA	$23.892	$20.270	$23.892
653	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	$57.695	$28.057	$57.695
654	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	$57.695	$20.270	$57.695
655	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	$24.935	$31.024	$24.935
656	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$23.247	$23.247
657	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	NO REGISTRA	$496.307	$50.923	$496.307
658	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	NO REGISTRA	$29.213	$31.889	$29.213
659	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	NO REGISTRA	$135.528	$46.000	$135.528
660	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$48.000	$48.000
661	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	NO REGISTRA	$29.213	$33.214	$29.213

662	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	NO REGISTRA	$329.480	$54.000	$329.480
663	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$52.752	$52.752
664	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	NO REGISTRA	$57.070	$31.586	$57.070
665	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	NO REGISTRA	$33.595	$10.522	$33.595
666	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	NO REGISTRA	$35.055	$31.769	$35.055
667	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	NO REGISTRA	$35.055	$19.685	$35.055
668	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	NO REGISTRA	$39.333	$29.911	$39.333
669	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	NO REGISTRA	$32.343	$30.712	$32.343
670	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	$229.089	$36.000	$229.089
671	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	NO REGISTRA	$53.000	$33.587	$53.000
672	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	NO REGISTRA	$138.552	$59.328	$138.552
673	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	NO REGISTRA	$153.994	$36.000	$153.994
674	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	$26.292	$23.360	$26.292
675	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	$27.752	$23.360	$27.752
676	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	$26.292	$23.360	$26.292
677	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	$27.752	$27.833	$27.752
678	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$48.789	$48.789
679	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$470.240	$470.240
680	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$38.192	$38.192
681	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$38.192	$38.192
682	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$34.915	$34.915
683	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$35.597	$35.597
684	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
685	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$70.000	$70.000
686	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$76.000	$76.000
687	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	$27.752	$27.833	$27.752
688	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.833	$27.833
689	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	NO REGISTRA	$29.213	$8.138	$29.213
690	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$29.297	$29.297
691	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	$52.271	$43.260	$52.271
692	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	NO REGISTRA	$58.531	$51.501	$58.531
693	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	$27.752	$17.675	$27.752
694	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	$32.636	$28.057	$32.636
695	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	NO REGISTRA	$36.203	$19.158	$36.203
696	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	NO REGISTRA	$184.667	$185.202	$184.667
697	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$92.246	$92.246
698	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$32.000	$32.000
699	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.600	$30.600
700	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.600	$30.600
701	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	$54.023	$54.180	$54.023
702	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$48.000	$48.000
703	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$89.116	$89.116
704	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	NO REGISTRA	$16.484	$16.533	$16.509
705	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.122	$45.122

706	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773
707	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.888	$20.888
708	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$86.207	$86.207
709	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$290.000	$290.000
710	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$66.000	$66.000
711	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$7.904	$7.904
712	906312B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
713	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$104.000	$104.000
714	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$67.362	$67.362
715	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$104.000	$104.000
716	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$41.940	$41.940
717	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	NO REGISTRA	$37.872	$10.269	$37.872
718	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	NO REGISTRA	$35.055	$29.911	$35.055
719	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	NO REGISTRA	$153.994	$29.293	$153.994
720	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.476	$28.476
721	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$46.474	$46.474
722	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$91.963	$91.963
723	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.521	$24.521
724	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$96.763	$96.763
725	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$247.200	$247.200
726	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$41.594	$41.594
727	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$14.090	$14.090
728	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.104	$20.104
729	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$36.420	$36.420
730	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$46.000	$46.000
731	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$46.000	$46.000
732	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$184.000	$184.000
733	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$37.080	$37.080
734	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	NO REGISTRA	$171.939	$61.800	$171.939
735	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	NO REGISTRA	$55.504	$46.000	$55.504
736	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	$33.595	$24.720	$33.595
737	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	NO REGISTRA	$35.368	$24.720	$35.368
738	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$101.846	$101.846
739	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$22.124	$22.124
740	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$36.169	$36.169
741	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$35.471	$35.471
742	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	NO REGISTRA	$35.368	$78.225	$35.368
743	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	NO REGISTRA	$97.237	$55.744	$97.237
744	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.328	$18.328
745	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$36.165	$24.349	$36.165
746	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$23.978	$23.978
747	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$51.128	$51.128
748	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.477	$30.477
749	906421B	FACTOR ANTINUCLEO, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
750	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO,	NO REGISTRA	$83.152	$38.192	$83.152

		FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE				
751	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	NO REGISTRA	$83.152	$38.192	$83.152
752	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$42.000	$42.000
753	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	NO REGISTRA	$104.749	$47.023	$104.749
754	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	NO REGISTRA	$143.144	$89.116	$143.144
755	906427B	ISOAGLUTININAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
756	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$5.772	$5.772
757	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$51.180	$36.594	$51.180
758	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$32.343	$36.594	$32.343
759	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	$91.287	$44.496	$91.287
760	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	NO REGISTRA	$35.994	$32.436	$35.994
761	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
762	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$36.098	$36.098
763	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$36.098	$36.098
764	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	NO REGISTRA	$39.333	$36.098	$39.333
765	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.581	$21.581
766	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$23.360	$23.360
767	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$39.447	$39.447
768	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	NO REGISTRA	$28.065	$39.447	$28.065
769	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$18.540	$18.540
770	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.000	$30.000
771	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$13.825	$13.825
772	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.147	$28.147
773	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$195.621	$195.621
774	906446B	PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$1.803.041	$1.803.041
775	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	$150.864	$101.846	$150.864
776	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$55.447	$55.447
777	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$151.301	$151.301
778	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.380	$25.380
779	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$180.000	$180.000
780	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$90.605	$90.605
781	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	$32.343	$23.360	$32.343
782	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$30.673	$61.153	$30.673
783	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$57.278	$32.436	$57.278
784	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$30.673	$30.762	$30.673
785	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$30.919	$30.919
786	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$31.196	$30.762	$31.196
787	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$24.275	$24.275
788	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.286	$31.286
789	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.286	$31.286
790	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	NO REGISTRA	$31.196	$39.447	$31.196
791	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	$24.206	$31.769	$24.206
792	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.286	$31.286
793	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$23.506	$23.506

794	906466B	ACS ANTICITRULINA**	NO REGISTRA	$50.809	$68.000	$50.809
795	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.889	$31.889
796	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.889	$31.889
797	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
798	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
799	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$877.560	$877.560
800	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$897.886	$897.886
801	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$300.824	$300.824
802	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$300.824	$300.824
803	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$480.662	$480.662
804	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$214.865	$214.865
805	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	$126.525	$126.891	$126.525
806	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$101.206	$101.206
807	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.345	$45.345
808	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.345	$45.345
809	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$240.000	$240.000
810	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.152	$19.152
811	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	NO REGISTRA	$29.422	$17.828	$29.422
812	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	NO REGISTRA	$35.160	$26.461	$35.160
813	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	NO REGISTRA	$49.244	$42.741	$49.244
814	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	NO REGISTRA	$59.678	$42.741	$59.678
815	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	NO REGISTRA	$51.645	$42.741	$51.645
816	906609B	CRIOGLOBULINAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.988	$6.988
817	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	NO REGISTRA	$35.160	$35.262	$35.160
818	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	NO REGISTRA	$40.376	$40.493	$40.376
819	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$100.716	$100.716
820	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$42.416	$42.416
821	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$170.000	$170.000
822	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$346.080	$346.080
823	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	NO REGISTRA	$38.761	$38.192	$38.761
824	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	NO REGISTRA	$40.870	$38.192	$40.870
825	906621B	CALCITONINA +	NO REGISTRA	$68.546	$68.722	$68.546
826	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$76.385	$76.385
827	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$96.507	$96.507
828	906624B	GASTRINA +	NO REGISTRA	$46.636	$46.772	$46.636
829	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	NO REGISTRA	$34.325	$34.424	$34.325
830	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$73.789	$73.789
831	906627B	CROMOGRANINA A **	NO REGISTRA	$143.144	$65.880	$143.144
832	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$305.186	$305.186
833	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773
834	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
835	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773
836	906705B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
837	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$305.539	$305.539

838	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
839	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
840	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773
841	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
842	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$300.000	$300.000
843	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$166.481	$72.156	$166.481
844	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$38.157	$38.157
845	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$166.481	$96.000	$166.481
846	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$53.634	$53.634
847	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$167.136	$167.136
848	906717B	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
849	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773
850	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
851	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$166.481	$86.520	$166.481
852	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$53.634	$53.634
853	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773
854	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$93.251	$93.251
855	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$61.691	$61.691
856	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$61.691	$61.691
857	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
858	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$58.586	$58.586
859	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
860	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
861	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773
862	906731B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
863	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$300.000	$300.000
864	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
865	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
866	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
867	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773
868	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
869	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$237.684	$237.684
870	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
871	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
872	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
873	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$230.000	$230.000
874	906743B	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
875	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	$166.481	$165.323	$166.481
876	906745B	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
877	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$2.264.247	$2.264.247
878	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
879	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773
880	906749B	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
881	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$45.773	$45.773

882	906751B	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
883	906752B	PLAQUETAS CD61 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
884	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$88.776	$88.776
885	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	NO REGISTRA	$87.743	$87.998	$87.743
886	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$17.556	$17.556
887	906803B	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
888	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$588.317	$588.317
889	906805B	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$1.668.600	$1.668.600
890	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$48.755	$48.755
891	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$60.781	$60.781
892	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	NO REGISTRA	$67.152	$48.328	$67.152
893	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$48.328	$48.328
894	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$44.620	$44.620
895	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$52.240	$52.240
896	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	NO REGISTRA	$55.011	$34.237	$55.011
897	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$76.385	$76.385
898	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$61.040	$61.040
899	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	NO REGISTRA	$34.251	$497.581	$34.251
900	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$441.085	$441.085
901	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	NO REGISTRA	$151.973	$255.976	$151.973
902	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$321.360	$321.360
903	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$344.299	$344.299
904	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$433.497	$433.497
905	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$588.317	$588.317
906	906822B	HISTAMINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$84.149	$84.149
907	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$40.788	$40.788
908	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	NO REGISTRA	$124.051	$114.577	$124.051
909	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$114.577	$114.577
910	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$114.577	$114.577
911	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$124.410	$124.410
912	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.019	$19.019
913	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	$25.144	$15.326	$25.144
914	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	NO REGISTRA	$25.872	$13.596	$25.872
915	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.635	$25.635
916	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$254.616	$254.616
917	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	NO REGISTRA	$25.561	$19.019	$25.561
918	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$15.326	$15.326
919	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	NO REGISTRA	$73.033	$30.529	$73.033
920	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	NO REGISTRA	$94.847	$49.440	$94.847
921	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	NO REGISTRA	$38.185	$26.250	$38.185
922	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	NO REGISTRA	$38.185	$15.326	$38.185
923	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
924	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$50.923	$50.923
925	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$509.232	$509.232
926	906839B	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA

927	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	NO REGISTRA	$218.993	$167.354	$218.993
928	906841B	PROCALCITONINA**	NO REGISTRA	$103.289	$93.220	$103.289
929	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.304	$6.304
930	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$28.000	$28.000
931	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$15.668	$15.668
932	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$33.125	$33.125
933	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	NO REGISTRA	$34.013	$21.693	$34.013
934	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$12.250	$12.250
935	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	NO REGISTRA	$34.013	$20.846	$34.013
936	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$12.250	$12.250
937	906909B	CRIOGLOBULINAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.384	$6.384
938	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	$37.142	$11.504	$37.142
939	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.748	$6.748
940	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$12.809	$12.809
941	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	NO REGISTRA	$21.122	$9.550	$21.122
942	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.804	$6.804
943	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	NO REGISTRA	$6.781	$4.820	$6.781
944	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	NO REGISTRA	$12.330	$6.674	$12.330
945	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	NO REGISTRA	$5.529	$3.460	$5.529
946	907002B	COPROLÓGICO +	NO REGISTRA	$5.321	$2.066	$5.321
947	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$1.993	$1.993
948	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	NO REGISTRA	$18.363	$2.066	$18.363
949	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	NO REGISTRA	$6.051	$4.375	$6.051
950	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	NO REGISTRA	$23.579	$25.000	$23.579
951	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	NO REGISTRA	$5.321	$796	$5.321
952	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.450	$4.450
953	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	NO REGISTRA	$8.138	$7.140	$8.138
954	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.662	$4.662
955	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.934	$31.934
956	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$11.000	$11.000
957	907102B	HEMOGLOBINURIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$7.600	$7.600
958	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$4.275	$4.275
959	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$7.924	$7.924
960	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$8.341	$8.341
961	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$3.166	$3.166
962	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$8.232	$8.232
963	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$20.717	$20.717
964	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$13.230	$13.230
965	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$70.452	$70.452
966	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$71.428	$71.428
967	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.972	$27.972
968	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.538	$27.538
969	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$27.538	$27.538

970	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$203.693	$203.693
971	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$90.781	$90.781
972	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$90.781	$90.781
973	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$90.781	$90.781
974	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$96.041	$96.041
975	908108B	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
976	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$6.776	$6.776
977	908110B	GLISINA, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
978	908111B	LISINA, DETERMINACIOM EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
979	908112B	PTERINAS, DETERMINACIÓN EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
980	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$71.722	$71.722
981	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$107.597	$107.597
982	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$21.889	$21.889
983	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$117.173	$117.173
984	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$14.588	$14.588
985	908204B	FOSFORILASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
986	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$395.520	$395.520
987	908206B	GLUCOSA 6 FOSFATASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
988	908207B	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
989	908208B	GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON [DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
990	908301B	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$2.195.640	$2.195.640
991	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$25.851	$25.851
992	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$297.876	$297.876
993	908304B	FOSFOFRUCTOCINASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
994	908305B	PIRUVATOCINASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$87.966	$87.966
995	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$19.306	$19.306
996	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$14.588	$14.588
997	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$90.720	$90.720
998	908401B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR FENOTIPO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
999	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$687.463	$687.463
1000	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$636.540	$636.540
1001	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	NO REGISTRA	$373.717	$374.800	$373.717
1002	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	NO REGISTRA	$470.014	$407.386	$470.014
1003	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	NO REGISTRA	$341.450	$342.439	$341.450
1004	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	NO REGISTRA	$694.329	$407.880	$694.329
1005	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$730.000	$730.000
1006	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	NO REGISTRA	$583.945	$585.638	$583.945
1007	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$585.638	$585.638
1008	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	NO REGISTRA	$502.149	$340.816	$502.149
1009	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	NO REGISTRA	$502.149	$445.578	$502.149
1010	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$1.300.000	$1.300.000
1011	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	NO REGISTRA	$1.140.139	$760.000	$1.140.139
1012	908414B	PRUEBA DE CROMATINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1013	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$1.078.464	$1.078.464

1014	908416B	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1015	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	NO REGISTRA	$28.956	$114.261	$28.956
1016	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	NO REGISTRA	$146.004	$124.860	$146.004
1017	908501B	ARILSULFATASA B, EN SUERO Y LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1018	908502B	ALFA 1 IDURONIDASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1019	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$51.660	$51.660
1020	908504B	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1021	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$336.031	$336.031
1022	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$336.031	$336.031
1023	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$32.662	$32.662
1024	908601B	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1025	908602B	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1026	908603B	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1027	908604B	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1028	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$547.424	$547.424
1029	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$71.722	$71.722
1030	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$143.458	$143.458
1031	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$538.528	$538.528
1032	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$49.539	$49.539
1033	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$33.586	$33.586
1034	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$384.940	$384.940
1035	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$366.643	$366.643
1036	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$244.018	$244.018
1037	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$312.708	$312.708
1038	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	NO REGISTRA	$578.394	$280.078	$578.394
1039	908830B	FACTOR DE LEIDEN MUTACION**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
1040	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$241.885	$241.885
1041	A32117B	CULTIVO STREPTOCOCO AGALACTIAE**	NO REGISTRA	$49.558	$49.701	$49.558
1042	A32013B	DETECCION VIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLINMERASA COVID - PCR COVID19	NO REGISTRA	$224.592	$186.597	$224.592
1043	A32026B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGG	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.504	$43.504
1044	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$43.504	$43.504
1045	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$69.000	$69.000
1046	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	NO REGISTRA	$24.803	$2.066	$24.803
1047	903062B	GASES VENOSOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$31.722	$31.722

NOTA: Teniendo en cuenta que en el mes de septiembre se firmó una adición al proceso de Contratación con presupuesto para Vigencias Futuras, se establece como precio real del mercado

Por lo tanto, se pondrá con un ochenta por ciento (80%) de aproximación a precio reales y teniendo en cuenta que la cotización de la misma entidad aumenta el ciento por ciento (100%) en algunos ítems y el doscientos por ciento (200%) en otros ítems se establece como un precio artificialmente alto. Por tal motivo se aumentó el Tres coma Cinco por ciento (3,5%) del aumento que estableció la tarifa SOAT.

3.5. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN.

ITEM	CODIGOS CUBS	EXÁMENES	PRECIO ESTMADO O PRECIO TECHO UNITARIO INCLUIDO IVA
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	$54.044
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$22.760
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	$182.928
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	$182.928
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	$121.680
6	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	$5.438
7	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	$18.989
8	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	$4.011
9	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	$8.138
10	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	$9.181
11	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	$16.692
12	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	$43.008
13	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	$43.008
14	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	$43.008
15	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	$43.008
16	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	$114.356
17	901206B	COPROCULTIVO	$27.166
18	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	$43.008
19	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	$19.033
20	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	$71.885
21	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$63.819
22	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$78.525
23	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$72.197
24	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$49.847
25	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$29.748
26	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$49.847
27	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	$61.973
28	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	$61.973
29	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	$43.008
30	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	$101.619
31	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	$37.919
32	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	$55.067
33	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	$45.276
34	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	$85.764
35	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	$151.478
36	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	$43.008
37	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	$63.330
38	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	$58.948
39	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	$2.546.160
40	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	$26.292

41	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	$50.920
42	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	$43.008
43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	$34.027
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	$58.948
45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	$34.027
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	$43.008
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	$12.950
48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	$26.222
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	$9.494
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	$4.069
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	$289.936
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	$28.576
53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	$289.936
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	$37.204
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	$17.430
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	$291.949
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	$371.532
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	$140.746
59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	$53.193
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	$522.167
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	$16.149
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	$15.995
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	$68.614
64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	$10.794
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	$31.934
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	$53.193
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	$16.268
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	$6.545
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	$16.429
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	$42.560
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	$216.424
72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	$192.860
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	$191.980
74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	$26.605
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	$73.033
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	$26.568
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	$35.650
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	$22.533
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	$48.847
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$84.822
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$35.263
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$113.931
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	$150.482
84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$76.997
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	$21.322

86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$80.022
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$115.496
88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$70.592
89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	$86.927
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	$120.086
91	902021B	FACTOR XI [PTA]	$99.424
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	$99.324
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$141.579
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	$21.910
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	$4.228
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	$168.895
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$49.847
98	902029B	PLASMINÓGENO	$33.125
99	902030B	PREKALICREINA	$356.462
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	$20.270
101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	$50.923
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$109.377
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$87.640
104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$89.370
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	$126.072
106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	$123.600
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	$19.292
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	$116.748
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$21.284
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	$17.017
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$7.303
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	$52.780
113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$20.345
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$3.447
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$33.812
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	$50.503
117	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$13.147
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	$144.499
119	902101B	CÉLULAS LE	$11.893
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	$17.798
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$31.934
122	902104B	DÍMERO D POR EIA	$93.481
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	$24.171
124	902106B	ERITROPOYETINA	$97.403
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$28.552
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	$21.700
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	$31.889
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	$46.103
129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	$3.934
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	$19.405

131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	$20.394
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	$9.898
133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$8.797
134	902116B	HIERRO MEDULAR	$19.306
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	$5.124
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	$32.272
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$101.846
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	$20.842
139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$4.079
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	$31.934
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$45.856
142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$10.017
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$7.532
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	$38.499
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	$4.820
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	$3.832
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	$14.711
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	$5.438
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	$12.243
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	$12.243
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	$12.208
152	902211B	HEMATOCRITO +	$8.233
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	$8.138
154	902213B	HEMOGLOBINA +	$8.138
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	$17.324
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	$2.525
157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	$3.752
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	$5.257
159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	$13.147
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	$8.556
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	$5.686
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	$4.018
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	$8.581
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	$6.551
165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	$8.581
166	902225B	TÍTULO ANTI D +	$120.000
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$97.029
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$34.000
169	903003B	BICARBONATO +	$49.613
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	$120.000
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	$30.789
172	903006B	CAROTENOS+	$23.799
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y	$130.131

		NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	$101.846
175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	$86.520
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	$150.477
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	$107.454
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	$15.715
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	$76.826
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	$24.983
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	$24.983
182	903016B	FERRITINA +	$30.673
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	$40.000
184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	$140.000
185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	$136.000
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	$11.746
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	$60.929
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §	$102.150
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	$21.060
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	$52.029
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	$70.823
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	$10.343
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	$9.270
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	$17.997
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	$17.946
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	$131.143
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	$123.206
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	$79.133
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	$22.866
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	$11.323
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	$6.382
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +	$62.979
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	$107.144
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	$99.869
205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	$242.925
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	$28.304
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	$28.304
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	$47.054
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	$10.682
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	$44.341
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	$23.370
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	$11.134
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	$23.438
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	$69.085
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	$105.272
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	$27.188
217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	$96.000

218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	$63.953
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	$91.485
220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	$33.700
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	$21.285
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	$10.073
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	$164.000
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	$59.822
225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	$9.723
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	$9.723
227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	$18.432
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	$27.068
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	$43.000
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	$34.000
231	903301B	GALACTOSA	$407.880
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	$31.601
233	903402B	ALDOLASA	$21.012
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	$31.878
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	$45.752
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	$11.417
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	$35.244
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$19.912
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	$256.157
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	$52.667
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	$50.410
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	$35.597
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	$24.720
244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	$42.224
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	$44.000
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	$29.000
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	$16.884
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	$17.640
249	903418B	COLIGLICINA	$51.212
250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	$24.000
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	$7.972
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	$77.003
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	$30.788
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	$4.336
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	$27.423
256	903425B	FRUCTOSAMINA	$19.158
257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	$27.344
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	$20.895
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	$20.394
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	$26.047
261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	$50.923
262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	$38.192

263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	$24.560
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	$22.866
265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	$27.943
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	$33.131
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	$93.772
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	$8.160
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	$39.011
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	$27.335
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$12.803
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	$3.732
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	$20.270
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	$33.282
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	$44.000
276	903602B	AMONIO	$26.812
277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	$6.278
278	903604B	CALCIO IONICO	$19.614
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	$49.870
280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	$130.000
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	$44.000
282	903608B	ZINC	$56.634
283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	$27.192
284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	$94.838
285	903702B	VITAMINA B 1	$94.838
286	903703B	VITAMINA B 12	$30.939
287	903704B	VITAMINA B 2	$153.264
288	903705B	VITAMINA B 6	$267.849
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	$73.819
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	$143.144
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$80.336
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO	$4.905
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	$5.112
294	903803B	ALBÚMINA	$4.174
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	$12.103
296	903805B	AMILASA	$8.138
297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	$8.138
298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	$17.562
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	$5.357
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$11.267
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	$6.260
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	$14.084
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	$21.057
304	903813B	CLORO [CLORURO]	$11.062
305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	$11.477

306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$7.720
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	$16.798
308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	$4.490
309	903818B	COLESTEROL TOTAL	$6.260
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	$15.766
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	$30.000
312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	$18.468
313	903822B	CREATINA	$4.342
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	$14.711
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$6.886
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	$5.635
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	$13.668
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	$13.958
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	$6.365
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	$4.426
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	$4.450
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	$6.920
323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	$6.096
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$5.425
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$1.732
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	$4.695
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	$7.977
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	$5.838
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	$9.181
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$30.465
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA	$4.174
332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$2.329
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$13.251
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$8.509
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	$35.368
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	$12.320
337	903846B	HIERRO TOTAL+	$21.076
338	903847B	LIPASA+	$14.084
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	$5.008
340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	$14.242
341	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	$3.048
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	$13.732
343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	$9.808
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	$3.378
345	903854B	MAGNESIO+	$8.138
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	$8.138
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	$5.321
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	$5.635
349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	$3.392

350	903859B	POTASIO +	$11.002
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	$11.533
352	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	$12.310
353	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	$4.905
354	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	$5.217
355	903864B	SODIO+	$11.002
356	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	$11.477
357	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	$6.260
358	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	$6.260
359	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	$7.303
360	903869B	UREA +	$6.260
361	904001B	ANGIOTENSINA II	$40.000
362	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$34.000
363	904003B	RENINA	$94.838
364	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	$51.198
365	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$131.354
366	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	$36.517
367	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	$35.368
368	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	$41.629
369	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	$80.000
370	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	$46.011
371	904108B	PROLACTINA [BASAL]	$40.585
372	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	$40.585
373	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	$76.000
374	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$70.737
375	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	$70.737
376	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$100.000
377	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$94.847
378	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	$1.145.772
379	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	$87.013
380	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	$52.549
381	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	$75.878
382	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	$110.800
383	904501B	ANDROSTENEDIONA	$39.333
384	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	$1.386.780
385	904503B	ESTRADIOL	$28.065
386	904504B	ESTRIOL +	$25.462
387	904505B	ESTRIOL LIBRE +	$40.788
388	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	$28.147
389	904507B	ESTRONA POR RIA +	$44.000
390	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	$16.798
391	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	$36.934
392	904510B	PROGESTERONA +	$27.439
393	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	$205.438

394	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	$108.506
395	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$38.578
396	904701B	GLUCAGÓN	$50.973
397	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	$73.867
398	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	$190.301
399	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	$38.185
400	904705B	INSULINA LIBRE	$99.324
401	904706B	PÉPTIDO C	$86.311
402	904707B	PROINSULINA §	$86.000
403	904708B	SOMATOSTATINA +	$211.689
404	904720B	ELASTASA PANCREATICA	$245.818
405	904801B	ALDOSTERONA	$47.737
406	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	$31.744
407	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	$48.080
408	904804B	CETOESTEROIDES 17	$64.686
409	904805B	CORTISOL	$45.280
410	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	$87.013
411	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	$46.218
412	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$69.277
413	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	$32.030
414	904810B	DEOXICORTISOL 11	$31.640
415	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	$67.712
416	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	$33.586
417	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	$15.023
418	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	$19.614
419	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	$24.206
420	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	$43.351
421	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	$45.550
422	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	$25.000
423	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	$46.194
424	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	$34.000
425	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	$25.000
426	904920B	TIROGLOBULINA +	$34.430
427	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	$19.614
428	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	$19.196
429	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	$19.196
430	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	$9.277
431	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	$19.252
432	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	$18.088
433	905002B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$172.000
434	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	$124.000
435	905101B	CUMARÍNICOS +	$16.023
436	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	$40.000
437	905201B	ÁCIDO VALPROICO	$32.343

438	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	$24.720
439	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$20.345
440	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	$16.268
441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$30.658
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$30.569
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$28.707
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$56.000
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE	$77.421
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$32.153
447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$38.000
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$18.540
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$35.011
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	$35.011
451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$25.585
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	$26.682
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	$26.605
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$125.824
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$60.087
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	$107.670
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	$20.787
458	905307B	CLORPROMAZINA +	$331.001
459	905308B	FENCICLIDINA +	$16.450
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$79.697
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$17.920
462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	$98.000
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	$8.405
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	$11.447
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$115.020
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$185.784
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$111.240
468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	$76.385
469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$25.907
470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.088
471	905407B	NETILMICINA	$144.000
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	$20.195
473	905409B	TOBRAMICINA	$152.770
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	$58.937
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.088
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	$91.485
477	905503B	TACROLIMUS**	$177.051
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$43.576
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$21.406
480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$20.394

481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$58.058
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$26.824
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	$7.735
484	905607B	TEOFILINA POR EIA	$25.933
485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	$14.940
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$11.160
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$20.019
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	$90.000
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$20.195
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$41.372
491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	$41.372
492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	$61.556
493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	$61.734
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	$79.169
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	$84.660
496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	$20.195
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	$95.003
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	$18.088
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$190.962
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	$18.242
501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA	$66.393
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	$20.345
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	$85.679
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	$39.676
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	$77.410
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	$77.410
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$211.119
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	$95.003
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$109.075
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	$20.345
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.969
512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	$58.521
513	905727B	ESCOPOLAMINA	$58.690
514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	$58.690
515	905727B	EXTASIS	$20.345
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$80.000
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$19.005
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	$72.000
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	$61.800
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$70.000
521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$19.005
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$79.697
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$16.520
524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	$77.623

525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	$50.656
526	905736B	METALES PESADOS PLOMO	$50.656
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	$84.447
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	$21.813
529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$20.787
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$20.345
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	$81.808
532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	$136.172
533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	$81.808
534	905744B	PARANITROFENOL +	$18.088
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	$70.373
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$70.373
537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$76.385
538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$111.507
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.235
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$126.847
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$19.803
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	$39.676
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	$84.000
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$44.000
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	$14.000
546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	$120.000
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	$59.635
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	$50.923
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$19.614
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	$8.796
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	$63.654
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$73.792
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	$96.000
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$75.165
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	$42.000
556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	$36.959
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	$61.058
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	$39.552
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	$79.169
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	$72.000
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	$37.121
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	$46.620
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	$64.092
564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	$63.654
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	$21.181
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	$50.923
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	$38.192
568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	$45.742

569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	$45.742
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	$52.557
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	$27.810
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	$40.788
573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	$38.705
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	$144.000
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	$120.000
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	$60.000
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	$47.519
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	$22.594
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	$63.654
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	$9.066
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	$33.000
582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	$59.466
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	$76.385
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	$230.000
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	$43.049
586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	$29.029
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	$116.000
588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	$43.008
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$63.819
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	$179.220
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	$20.700
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	$20.700
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	$20.700
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	$101.337
595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	$425.340
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	$101.337
597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	$108.726
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	$160.000
599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$17.164
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	$37.451
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	$66.854
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	$86.000
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	$63.654
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	$63.654
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	$63.654
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	$100.000
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	$48.060
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	$15.326
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	$25.462
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	$34.000
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	$48.000
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	$59.788
613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$32.970

614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	$29.827
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$32.970
616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	$33.065
617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	$43.380
618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$36.934
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	$128.537
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	$25.178
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	$25.178
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	$76.385
623	906204B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR IF §	$2.220.000
624	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	$21.910
625	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	$23.892
626	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	$57.695
627	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	$57.695
628	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	$24.935
629	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	$23.247
630	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	$496.307
631	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	$29.213
632	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	$135.528
633	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	$48.000
634	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	$29.213
635	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	$329.480
636	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	$52.752
637	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	$57.070
638	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	$33.595
639	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	$35.055
640	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	$35.055
641	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	$39.333
642	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	$32.343
643	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	$229.089
644	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	$53.000
645	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	$138.552
646	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	$153.994
647	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	$26.292
648	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	$27.752
649	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	$26.292
650	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	$27.752
651	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	$48.789
652	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	$470.240
653	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	$38.192
654	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	$38.192
655	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	$34.915
656	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	$35.597
657	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	$50.923
658	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	$70.000

659	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	$76.000
660	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$27.752
661	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	$27.833
662	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$29.213
663	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	$29.297
664	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$52.271
665	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	$58.531
666	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	$27.752
667	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	$32.636
668	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	$36.203
669	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	$184.667
670	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	$92.246
671	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	$32.000
672	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	$30.600
673	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	$30.600
674	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	$54.023
675	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	$48.000
676	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	$89.116
677	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	$16.509
678	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	$45.122
679	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	$45.773
680	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	$20.888
681	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	$86.207
682	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	$290.000
683	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	$66.000
684	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	$7.904
685	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	$104.000
686	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	$67.362
687	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	$104.000
688	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	$41.940
689	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	$37.872
690	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	$35.055
691	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	$153.994
692	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	$28.476
693	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	$46.474
694	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	$91.963
695	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	$24.521
696	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	$96.763
697	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	$247.200
698	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	$41.594
699	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	$14.090
700	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	$20.104
701	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	$36.420
702	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	$46.000
703	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	$46.000

704	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	$184.000
705	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	$37.080
706	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	$171.939
707	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	$55.504
708	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$33.595
709	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$35.368
710	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	$101.846
711	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	$22.124
712	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	$36.169
713	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	$35.471
714	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	$35.368
715	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	$97.237
716	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	$18.328
717	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	$36.165
718	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	$23.978
719	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$51.128
720	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.477
721	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	$83.152
722	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$83.152
723	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	$42.000
724	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	$104.749
725	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	$143.144
726	906427B	ISOAGLUTININAS +	$50.923
727	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	$5.772
728	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	$51.180
729	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	$32.343
730	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	$91.287
731	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	$35.994
732	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	$50.923
733	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	$36.098
734	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	$36.098
735	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	$39.333
736	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	$21.581
737	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	$23.360
738	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	$39.447
739	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	$28.065
740	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	$18.540
741	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	$30.000
742	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	$13.825
743	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$28.147
744	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$195.621
745	906446B	PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$1.803.041
746	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	$150.864
747	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	$55.447
748	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	$151.301

749	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	$25.380
750	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	$180.000
751	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	$90.605
752	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	$32.343
753	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.673
754	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	$57.278
755	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.673
756	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	$30.919
757	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	$31.196
758	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	$24.275
759	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	$31.286
760	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	$31.286
761	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	$31.196
762	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	$24.206
763	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	$31.286
764	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	$23.506
765	906466B	ACS ANTICITRULINA**	$50.809
766	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	$31.889
767	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	$31.889
768	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	$50.923
769	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	$50.923
770	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	$877.560
771	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	$897.886
772	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	$300.824
773	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$300.824
774	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	$480.662
775	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	$214.865
776	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$126.525
777	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	$101.206
778	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	$45.345
779	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	$45.345
780	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$240.000
781	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	$19.152
782	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	$29.422
783	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	$35.160
784	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	$49.244
785	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	$59.678
786	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	$51.645
787	906609B	CRIOGLOBULINAS	$6.988
788	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	$35.160
789	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	$40.376
790	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	$100.716
791	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	$42.416
792	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	$170.000
793	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	$346.080

794	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	$38.761
795	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	$40.870
796	906621B	CALCITONINA +	$68.546
797	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	$76.385
798	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	$96.507
799	906624B	GASTRINA +	$46.636
800	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	$34.325
801	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	$73.789
802	906627B	CROMOGRANINA A **	$143.144
803	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$305.186
804	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$45.773
805	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$88.776
806	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$45.773
807	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$305.539
808	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$230.000
809	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$230.000
810	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$45.773
811	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
812	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$300.000
813	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481
814	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	$38.157
815	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481
816	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	$53.634
817	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$167.136
818	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
819	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776
820	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481
821	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	$53.634
822	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
823	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$93.251
824	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$61.691
825	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$61.691
826	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
827	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$58.586
828	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
829	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
830	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
831	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$300.000
832	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
833	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
834	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
835	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
836	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776
837	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$237.684
838	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776

839	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
840	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
841	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
842	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481
843	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$2.264.247
844	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
845	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
846	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
847	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
848	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	$87.743
849	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$17.556
850	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	$588.317
851	906805B	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES +	$1.668.600
852	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	$48.755
853	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	$60.781
854	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	$67.152
855	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	$48.328
856	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	$44.620
857	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	$52.240
858	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	$55.011
859	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	$76.385
860	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	$61.040
861	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	$34.251
862	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	$441.085
863	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	$151.973
864	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	$321.360
865	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	$344.299
866	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	$433.497
867	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	$588.317
868	906822B	HISTAMINA +	$84.149
869	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	$40.788
870	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	$124.051
871	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	$114.577
872	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	$114.577
873	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	$124.410
874	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	$19.019
875	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$25.144
876	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	$25.872
877	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$25.635
878	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	$254.616
879	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	$25.561
880	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$15.326
881	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	$73.033
882	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	$94.847
883	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	$38.185

884	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	$38.185
885	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	$50.923
886	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	$50.923
887	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	$509.232
888	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	$218.993
889	906841B	PROCALCITONINA**	$103.289
890	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	$6.304
891	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	$28.000
892	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	$15.668
893	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	$33.125
894	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	$34.013
895	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$12.250
896	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	$34.013
897	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$12.250
898	906909B	CRIOGLOBULINAS +	$6.384
899	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$37.142
900	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	$6.748
901	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	$12.809
902	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	$21.122
903	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	$6.804
904	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	$6.781
905	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	$12.330
906	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	$5.529
907	907002B	COPROLÓGICO +	$5.321
908	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	$1.993
909	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	$18.363
910	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	$6.051
911	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	$23.579
912	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	$5.321
913	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	$4.450
914	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	$8.138
915	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	$4.662
916	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	$31.934
917	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	$11.000
918	907102B	HEMOGLOBINURIA +	$7.600
919	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	$4.275
920	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	$7.924
921	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	$8.341
922	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	$3.166
923	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	$8.232
924	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	$20.717
925	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	$13.230
926	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	$70.452
927	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$71.428
928	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	$27.972

929	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	$27.538
930	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	$27.538
931	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	$203.693
932	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$90.781
933	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	$90.781
934	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	$90.781
935	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$96.041
936	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$6.776
937	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$71.722
938	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	$107.597
939	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	$21.889
940	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	$117.173
941	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	$14.588
942	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	$395.520
943	908301B	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	$2.195.640
944	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	$25.851
945	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	$297.876
946	908305B	PIRUVATOCINASA	$87.966
947	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	$19.306
948	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	$14.588
949	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	$90.720
950	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	$687.463
951	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	$636.540
952	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$373.717
953	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$470.014
954	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$341.450
955	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$694.329
956	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$730.000
957	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	$583.945
958	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$585.638
959	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$502.149
960	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$502.149
961	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$1.300.000
962	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$1.140.139
963	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	$1.078.464
964	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	$28.956
965	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	$146.004
966	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	$51.660
967	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	$336.031
968	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	$336.031
969	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	$32.662
970	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	$547.424
971	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	$71.722
972	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-	$143.458

973	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	$538.528
974	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	$49.539
975	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	$33.586
976	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	$384.940
977	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	$366.643
978	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	$244.018
979	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	$312.708
980	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	$578.394
981	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	$241.885
982	A32117B	CULTIVO STREPTOCOCO AGALACTIAE**	$49.558
983	A32013B	DETECCION VIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLINMERASA COVID - PCR COVID19	$224.592
984	A32026B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGG	$43.504
985	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	$43.504
986	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	$69.000
987	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	$24.803
988	903062B	GASES VENOSOS	$31.722

El valor total del contrato será de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($90.000.000,00);** Para la Vigencia 2021

ANEXO No 2

CONDICIONES TECNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS.

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el Representante Legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, ésta Ficha Técnica será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de **CUMPLE** o **NO CUMPLE**.

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.

PROPONENTE. _____

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que cumplimos en su totalidad con las especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento

REQUISITOS GENERALES.

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

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

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

43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+		
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+		
45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+		
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+		
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA		
48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+		
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+		
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+		
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &		
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§		
53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§		
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+		
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+		
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION		
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+		
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§		
59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+		
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§		
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+		
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+		
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+		
64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+		
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+		
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS		
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +		
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +		
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+		
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS		
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]		
72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE		
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA		
74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]		
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL		
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN		
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS		
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR		
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA		
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]		
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN		
84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]		
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO		
86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]		
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]		

88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN		
89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND		
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]		
91	902021B	FACTOR XI [PTA]		
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]		
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]		
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN		
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN		
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS		
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]		
98	902029B	PLASMINÓGENO		
99	902030B	PREKALICREINA		
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +		
101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +		
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD		
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN		
104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD		
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL		
106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE		
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA		
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]		
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO		
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN		
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN		
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA		
113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]		
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO		
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA		
117	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA		
119	902101B	CÉLULAS LE		
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA		
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA		
122	902104B	DÍMERO D POR EIA		
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX		
124	902106B	ERITROPOYETINA		
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS		
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA		
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA		
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA		
129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL		
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+		
131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+		
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]		

133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]		
134	902116B	HIERRO MEDULAR		
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA		
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA		
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA		
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR		
139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA		
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO		
142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA		
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA		
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA		
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]		
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §		
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +		
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +		
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +		
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +		
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+		
152	902211B	HEMATOCRITO +		
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +		
154	902213B	HEMOGLOBINA +		
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+		
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+		
157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +		
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +		
159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +		
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+		
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +		
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +		
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +		
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +		
165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +		
166	902225B	TÍTULO ANTI D +		
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO		
169	903003B	BICARBONATO +		
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +		
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +		
172	903006B	CAROTENOS+		
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +		
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +		

175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +		
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +		
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +		
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +		
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +		
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +		
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +		
182	903016B	FERRITINA +		
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §		
184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §		
185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +		
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +		
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +		
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §		
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +		
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +		
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +		
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +		
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +		
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +		
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +		
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +		
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +		
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +		
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+		
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+		
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +		
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +		
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +		
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +		
205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +		
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +		
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +		
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +		
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +		
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +		
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +		
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +		
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §		
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H		
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO		
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +		
217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §		
218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +		
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +		

220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +		
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +		
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +		
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §		
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +		
225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +		
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +		
227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +		
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +		
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4		
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +		
231	903301B	GALACTOSA		
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *		
233	903402B	ALDOLASA		
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR		
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA		
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR		
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA		
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE		
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA		
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR		
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR		
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA		
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA		
244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA		
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA		
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA		
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR		
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA		
249	903418B	COLIGLICINA		
250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *		
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]		
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H		
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA		
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN		
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]		
256	903425B	FRUCTOSAMINA		
257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA		
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA		
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]		
261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]		
262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §		
263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5		
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+		

265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +		
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +		
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +		
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §		
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +		
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +		
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY		
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]		
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]		
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+		
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H		
276	903602B	AMONIO		
277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA		
278	903604B	CALCIO IONICO		
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+		
280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]		
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA		
282	903608B	ZINC		
283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H		
284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]		
285	903702B	VITAMINA B 1		
286	903703B	VITAMINA B 12		
287	903704B	VITAMINA B 2		
288	903705B	VITAMINA B 6		
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI		
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI		
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO		
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H		
294	903803B	ALBÚMINA		
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H		
296	903805B	AMILASA		
297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H		
298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]		
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]		
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+		
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +		
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]		
304	903813B	CLORO [CLORURO]		
305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H		
306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO		

308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO		
309	903818B	COLESTEROL TOTAL		
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA		
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO		
312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK		
313	903822B	CREATINA		
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN		
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H		
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA		
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE		
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]		
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS		
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA		
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA		
323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA		
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA		
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]		
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H		
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]		
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]		
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA		
332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +		
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +		
337	903846B	HIERRO TOTAL+		
338	903847B	LIPASA+		
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +		
340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +		
341	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +		
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +		
343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +		
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +		
345	903854B	MAGNESIO+		
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+		
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+		
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +		
349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +		
350	903859B	POTASIO +		
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+		

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

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

441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES		
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE		
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		
447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +		
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA		
451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +		
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+		
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +		
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +		
458	905307B	CLORPROMAZINA +		
459	905308B	FENCICLIDINA +		
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		
462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +		
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +		
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +		
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		
468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA		
469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		
470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
471	905407B	NETILMICINA		
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO		
473	905409B	TOBRAMICINA		
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA		
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS		
477	905503B	TACROLIMUS**		
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO		
484	905607B	TEOFILINA POR EIA		

485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA		
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES		
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES		
491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO		
492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA		
493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS		
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA		
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA		
496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA		
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS		
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS		
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+		
501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA		
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA		
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +		
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +		
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +		
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §		
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +		
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §		
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES		
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA		
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO		
513	905727B	ESCOPOLAMINA		
514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT		
515	905727B	EXTASIS		
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+		
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+		
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		
521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE		
525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA		
526	905736B	METALES PESADOS PLOMO		
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +		
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §		

529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA		
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA		
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS		
532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS		
533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS		
534	905744B	PARANITROFENOL +		
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +		
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +		
537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +		
538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE		
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA		
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §		
546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS		
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS		
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *		
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN		
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI		
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+		
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+		
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+		
556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +		
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §		
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +		
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +		
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +		
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +		
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +		
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +		
564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §		
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §		
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +		
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +		
568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +		
569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +		
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +		
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +		
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +		

573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +		
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §		
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +		
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §		
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +		
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +		
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +		
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §		
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §		
582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +		
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +		
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §		
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +		
586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +		
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +		
588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +		
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +		
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +		
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §		
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §		
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §		
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+		
595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§		
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +		
597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §		
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +		
599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +		
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +		
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +		
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §		
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §		
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §		
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +		
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +		
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +		
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+		
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +		
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +		
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+		
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +		
613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +		
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +		
616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §		
617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +		

618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +		
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **		
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +		
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +		
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §		
623	906204B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR IF §		
624	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +		
625	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +		
626	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +		
627	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +		
628	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +		
629	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +		
630	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +		
631	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +		
632	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +		
633	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +		
634	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +		
635	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +		
636	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +		
637	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+		
638	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +		
639	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +		
640	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+		
641	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +		
642	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+		
643	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +		
644	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+		
645	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +		
646	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +		
647	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +		
648	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +		
649	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +		
650	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +		
651	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+		
652	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +		
653	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §		
654	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §		
655	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §		
656	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §		
657	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +		
658	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +		
659	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +		
660	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
661	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +		
662	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+		

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

708	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
709	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +		
710	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +		
711	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +		
712	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +		
713	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +		
714	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +		
715	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +		
716	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +		
717	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +		
718	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +		
719	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
720	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +		
721	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE		
722	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL		
723	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §		
724	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +		
725	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +		
726	906427B	ISOAGLUTININAS +		
727	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +		
728	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +		
729	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +		
730	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +		
731	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +		
732	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +		
733	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +		
734	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §		
735	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +		
736	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +		
737	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +		
738	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +		
739	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +		
740	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +		
741	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +		
742	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +		
743	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
744	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
745	906446B	PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
746	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +		
747	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +		
748	906449B	PM2, ANTICUERPOS +		
749	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +		
750	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +		
751	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +		
752	906453B	RNP, ANTICUERPOS +		

753	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +		
754	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +		
755	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +		
756	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +		
757	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +		
758	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +		
759	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA		
760	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA		
761	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §		
762	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +		
763	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +		
764	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +		
765	906466B	ACS ANTICITRULINA**		
766	906474B	GLIADINA ANCS IGA **		
767	906474B	GLIADINA ANCS IGG**		
768	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG		
769	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM		
770	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]		
771	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]		
772	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +		
773	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
774	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP		
775	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA		
776	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
777	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR		
778	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS		
779	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA		
780	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
781	906601B	ÁCIDO SIÁLICO		
782	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA		
783	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +		
784	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +		
785	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +		
786	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +		
787	906609B	CRIOGLOBULINAS		
788	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +		
789	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +		
790	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +		
791	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +		
792	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +		
793	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +		
794	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA		
795	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO		
796	906621B	CALCITONINA +		
797	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +		

798	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +		
799	906624B	GASTRINA +		
800	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +		
801	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §		
802	906627B	CROMOGRANINA A **		
803	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS		
804	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
805	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
806	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
807	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
808	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
809	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
810	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
811	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
812	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
813	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
814	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +		
815	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
816	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +		
817	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
818	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
819	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		
820	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
821	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +		
822	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
823	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		
824	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
825	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		
826	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
827	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
828	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
829	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
830	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
831	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
832	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
833	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
834	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
835	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
836	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		
837	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
838	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		
839	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
840	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
841	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
842	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		

843	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
844	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
845	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
846	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
847	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
848	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA		
849	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
850	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +		
851	906805B	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES +		
852	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +		
853	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +		
854	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +		
855	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +		
856	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +		
857	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +		
858	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +		
859	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +		
860	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +		
861	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +		
862	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §		
863	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +		
864	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §		
865	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §		
866	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §		
867	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §		
868	906822B	HISTAMINA +		
869	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +		
870	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR		
871	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA		
872	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO		
873	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+		
874	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +		
875	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +		
876	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +		
877	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +		
878	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §		
879	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +		
880	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +		
881	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +		
882	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +		
883	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +		
884	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +		
885	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA		
886	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,		
887	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +		

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

932	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA		
933	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO		
934	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL		
935	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		
936	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		
937	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		
938	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO		
939	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA		
940	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA		
941	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO		
942	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA		
943	908301B	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS		
944	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA		
945	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA		
946	908305B	PIRUVATOCINASA		
947	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA		
948	908307B	PRUEBA DE SUCROSA		
949	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO		
950	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR		
951	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR		
952	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		
953	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		
954	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		
955	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		
956	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]		
957	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X		
958	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
959	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA		
960	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS		
961	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
962	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]		
963	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL		
964	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **		
965	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**		
966	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO		
967	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA		
968	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS		
969	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]		
970	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA		
971	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-		
972	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-		
973	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO		
974	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS		
975	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO		
976	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS		

977	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS		
978	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO		
979	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA		
980	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**		
981	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **		
982	A32117B	CULTIVO STREPTOCOCO AGALACTIAE**		
983	A32013B	DETECCION VIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLINMERASA COVID - PCR COVID19		
984	A32026B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGG		
985	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM		
986	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO		
987	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO		
988	903062B	GASES VENOSOS		

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

ITEM	*CONDICIONES DEL SERVICIO*	*CUMPLE*	
		SI	*NO*
1	Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito Nacional consignado en el acuerdo No. 002 "por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y *policial"* y el *"modelo de atención integral, de la Policía Nacional, y lineamientos para la red externa".*		
2	El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. De acuerdo con lo anterior debe presentar los Certificados de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaria de Salud del Departamento de Caldas para cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.		
3	El Oferente deberá presentar el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud del Departamento de Caldas, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos: El oferente debe presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994. Requisitos para la atención de servicio • Horarios de Atención • Modalidad para la asignación de citas para la toma de muestras (Telefónica y/o Presencial, correo electrónico) • Entrega de instrucciones de preparación para procedimientos. Entrega de resultados.		
4	El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social ***"…Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud…"*** De acuerdo con lo anterior debe anexar certificación firmada por el representante legal donde manifieste que permitirá el acceso de los auditores de la Unidad Prestadora de Salud Caldas: **a)** Actas del último comité de obligatorio cumplimiento (vigilancia epidemiológica, calidad, historias clínicas, farmacia, quejas y atención al usuario, infecciones, maternidad segura, ética hospitalaria, transfusional que según el nivel de complejidad se deban realizar). **b)** Protocolo de atención segura de pacientes. **c)** PAMEC. Rutas de Atención Integral, IMPLEMENTADAS.		
5	El CONTRATISTA debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006.		
6	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo presentado en la oferta de servicios y en las instalaciones según lo estipulado en los pliegos de condiciones, los cuales hacen parte integral del presente documento, así mismo en caso fortuito o fuerza mayor el oferente informara al contratante la novedad ocurrida para suspender momentáneamente la prestación del mismo.		

7	Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.		
8	El CONTRATISTA debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional, así mismo permitirle tener el acceso a todos los demás documentos que se requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humaNO REGISTRA para el desarrollo del presente contrato.		
9	Para la atención ambulatoria el usuario debe contar con la orden de servicios expedida por el médico de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, documento de identificación, el carné de la Policía Nacional que lo acredite como titular o beneficiario DEBIDAMENTE ACTUALIZADO, o en su defecto la constancia de registro en el subsistema de salud de la Policía Nacional que se encuentra en trámite, expedida por la oficina de afiliaciones de la Unidad Prestadora de Salud Caldas **VIGENTE**; de CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA. En exámenes de laboratorio de mayor complejidad, la entrega de resultados será de 8 días como máximo de acuerdo con la técnica aplicada y ofertada para el procesamiento de la muestra **NOTA**: La constancia debe ser verificada en el aparte de observaciones, con el fin de corroborar si el usuario tiene derechos plenos o parciales, ya sea ordenado por el área de Medicina Laboral o mediante fallo judicial. Para la atención en los servicios de urgencias se solicitará la orden médica donde solicitan los exámenes necesarios y deben anexar la orden de autorización por el médico que ordena el examen. Los exámenes generados del servicio de urgencias y hospitalización deberán ser reportados vía fax a la hora siguiente de recogida la muestra y máximo a las 2 horas el reporte original en nuestras instalaciones.		
10	El **CONTRATIST**A se compromete a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la ventanilla única de la Oficina Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 acompañada de la siguiente información: ❖ Fecha de prestación del servicio ❖ Relación de los pacientes atendidos con número de identificación. ❖ Procedimientos realizados de acuerdo al objeto del contrato. ❖ Presentar Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, así como todos los documentos que soporten los eventos facturados en la misma, acompañadas de la fotocopia del documento de identidad del usuario y carné. Fotocopia de los soportes de la prestación de cada uno de los servicios facturados. Estos mismos de acuerdo a lo que establece la Ley 594 del 14 de julio del 2000 "**ley de archivo gestión documental".**		
11	El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten.		
12	Informar al supervisor del contrato una vez se encuentre ejecutado en un Cincuenta (50%) y setenta (70%) respectivamente.		
13	Presentar en medio magnético en archivo Excel la relación de los servicios habilitados y contratados utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), con el respectivo valor según tarifa pactada.		
14	EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.		
15	Debe realizar los trámites para la legalización del contrato dentro de los tres (03) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del Contrato.		
16	Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y Revisor Fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo.		
17	Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social y las normas generales vigentes.		
18	El oferente deberá realizar en la instalación propia por lo menos el 100% de los exámenes contemplados en el anexo de este proceso es decir en la red propia y sin salir a otra a institución. Solo se podrá remitir el 40% que son los exámenes de alta complejidad fuera de la ciudad a lo cual se le dará un plazo no mayor de 8 días para su correspondiente resultado.		
19	El oferente deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del contrato.		
20	Si el procesamiento de alguno de los exámenes que requieren nuestro paciente, debe ser realizado en un laboratorio de referencia, el valor a cobrar no podrá ser superior al ofertado inicialmente, por ello que dentro del precio que se proponga deban incluirse los costos inherentes a su transporte Si dicho examen no fue ofertado, porque no se procesa en su red propia, pero es necesario para la atención		

	integral del paciente, podrá ser solicitado y prestado. En dicho caso se necesitará cotización previa, la cual no puede ser superior al precio de costo más una intermediación máxima del 10%. (la entidad en la cual se realicen estos exámenes debe estar debidamente habilitadas, razón por lo cual el contratista correspondiente anexara copia de la certificación de habilitación manera previa al supervisor del contrato		
21	Atención del evento adverso prevenible, este corre por cuenta del prestador una vez se analice el caso, y se defina por ambas partes la responsabilidad unilateral de la IPS en la generación del evento adverso.		
22	El oferente debe dar un reporte mensual de pacientes, numero de exámenes realizados, monto de ejecución del contrato, los reportes de facturación y otros normados en la legislación vigente en impreso y medio magnético a la central de referencia y laboratorio clínico de la CLIPO y al supervisor de contrato además del reporte de parafiscales		
23	Suministrar oportunamente los elementos necesarios para la toma de muestras en los servicios de urgencias, hospitalización y laboratorio, esto se refiere a tubos y jeringas los cuales deberán ser nuevos y deberán venir sellados		
24	La Liquidación del contrato se realizará una vez se haya finalizado su tiempo de ejecución o se haya ejecutado el presupuesto asignado; de lo cual contará con el plazo máximo de (02) meses para la realización del acta de Liquidación bilateral.		
25	El servicio debe tener como mínimo 2 cubículos para la toma de muestras		
26	El oferente anexará certificación firmada por el representante legal donde garantizará que todos los equipos a utilizar durante la ejecución del contrato, cuentan con cronograma de mantenimiento de equipos médicos, CONTRATO VIGENTE para el mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos y hojas de vida al día, garantizando el cumplimiento de estos requisitos.		
27	Garantizar las siguientes condiciones de accesibilidad: Accesibilidad física: el oferente se obliga a tener espacio de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (paciente de discapacidad, anciano y niño). Accesibilidad geográfica: el oferente se obliga a ofrecer a los usuarios sitio de fácil accesibilidad vial. Accesibilidad de acuerdo a disponibilidad de horario: el oferente se obliga a prestar el servicio las 24 horas del día durante todo el contrato		
28	Las actividades de transporte de muestras, procesamientos y reporte de resultados se deberán llevar a cabo en el laboratorio principal las 24 horas del día incluyendo fines de semana y días festivos durante la vigencia del contrato		
29	El proponente debe ofrecer el servicio de mensajeros con cualquier medio de transporte coordinado por teléfono, celular para cubrimiento oportuno de la necesidad con un tiempo de respuesta máximo de una hora en el caso de una muestra del servicio de urgencias y hospitalización		
30	Disponer de una línea telefónica y una línea celular, para comunicación con la Clínica la Policía en horas y días hábiles, por el plazo de ejecución del contrato.		
31	Atender oportuna y eficazmente las solicitudes e inquietudes que formulen la Unidad Prestadora de Salud Caldas		
32	El oferente para poder cotizar deberá basarse en el nombre del examen y en la descripción del examen no en el código. (Ya que este corresponde al del Acuerdo 002 de 2001, y no al del I.S.S., que es el que normalmente se usa por parte de quienes ofertan)		
33	**El valor que se oferte por la prueba deberá ser con la técnica descrita en cada ítem. No se aceptarán pruebas rápidas o de baja especificidad en pruebas especializadas**		
34	El oferente no puede estar reportado en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) (La **ley 1333 del 21 de julio de 2009** . **LA CONSULTA SOBRE SANCIONES SE REALIZARÀ EN EL SIGUIENTE ENLACE: http://vital.anla.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext por parte del comité técnico)** y deberá comprometerse a cumplir con todas las normas ambientales durante el desarrollo del presente contrato y seguridad en el trabajo.		
35	El oferente debe cumplir con las normas de salud ocupacional con relación al personal empleado en la ejecución del presente contrato, y en constancia de lo anterior anexa diligenciado el formato de compromiso de **CUMPLIMIENTO** de la SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO		
36	El oferente deberá dar capacitación a su personal en manejo ambiental, especialmente en los relacionados con la disposición final de residuos peligrosos, como los que se generan en este tipo de servicios		
37	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros		
38	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato		
39	Anexar una carta de compromiso que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios, personal, especializado con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, frente a las necesidades expresadas por la Clínica de la Policía la Toscana		
40	MODELO DE ATENCION: El proponente debe tener estructurado un modelo de atención definido como el enfoque aplicado en la organización de la prestación del servicio, la integralidad de las acciones y la consiguiente orientación de las actividades en salud. De él se deriva la forma como se encuentran organizados sus servicios y		

	recursos para la atención de salud desde la perspectiva del servicio a las personas que incluye: descripción de actividades asistenciales y logísticas, desde la puerta de entrada al sistema, capacidad resolutiva y responsabilidad sobre las personas que demandan servicios, así como la funcionalidad del proceso de referencia y contrarreferencia. (Se incluyó de acuerdo con lo pedido por el nivel central en el instructivo 09)		
41	En materia de residuos sólidos. El oferente **debe contar con el programa de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios y similares (PGIRSHS), con recibido de la secretaria de salud municipal y/o autorización de la misma.** El oferente deberá contar **con contrato de manejo de residuos sólidos** peligrosos con empresa gestora autorizada por la corporación autónoma ambiental. El oferente deberá hacer entrega de los residuos sólidos ordinarios a la empresa municipal o que quien determine el municipio donde la IPS, tenga sus instalaciones. En materia de vertimiento. El oferente **deberá presentar la caracterización de sus vertimientos, en caso de que sus aguas residuales no tengan características domésticas**. Si es lo último (domestico), deberá declararlo de manera expresa.		
42	En caso que tengamos que cotizar alguna prueba que no esté dentro del acuerdo 002, la cotización no deberá demorar más de 24 horas.		
43	El oferente debe cumplir con las normas de salud y seguridad en el trabajo, en especial con los estándares relacionados en la resolución número 312 del 2019, del Ministerio de Salud y las demás que la adicionen modifiquen y complementen, por lo anterior el oferente debe en general, comprometerse a cumplir con los requisitos exigidos en las disposiciones legales que regulan la Seguridad Industrial y SG-SST. El COMITÉ TÉCNICO DEBE VERIFICAR EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO. (Durante la fase de le ejecución del contrato, El supervisor del contrato realizará la verificación teniendo en cuenta el instructivo 04 de 2019 de la DISAN; el cual hace parte de este estudio.)		

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT O C.C:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

EMAIL:

_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 3

INFORMACIÓN ECONÓMICA

ITEM	CODIGOS CUBS	EXÁMENES	PRECIO ESTMADO O PRECIO TECHO UNITARIO INCLUIDO IVA
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	$54.044
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$22.760
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	$182.928
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	$182.928
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	$121.680
6	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	$5.438
7	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	$18.989
8	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	$4.011
9	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	$8.138
10	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	$9.181
11	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	$16.692
12	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	$43.008
13	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	$43.008
14	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	$43.008
15	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	$43.008
16	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	$114.356
17	901206B	COPROCULTIVO	$27.166
18	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	$43.008
19	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	$19.033
20	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	$71.885
21	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$63.819
22	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$78.525
23	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$72.197
24	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$49.847
25	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$29.748
26	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$49.847
27	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	$61.973
28	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	$61.973
29	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	$43.008
30	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	$101.619
31	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	$37.919
32	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	$55.067
33	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	$45.276
34	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	$85.764
35	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	$151.478
36	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	$43.008
37	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	$63.330
38	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	$58.948

39	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	$2.546.160
40	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	$26.292
41	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	$50.920
42	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	$43.008
43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	$34.027
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	$58.948
45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	$34.027
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	$43.008
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	$12.950
48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	$26.222
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	$9.494
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	$4.069
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	$289.936
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	$28.576
53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	$289.936
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	$37.204
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	$17.430
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	$291.949
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	$371.532
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	$140.746
59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	$53.193
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	$522.167
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	$16.149
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	$15.995
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	$68.614
64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	$10.794
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	$31.934
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	$53.193
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	$16.268
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	$6.545
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	$16.429
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	$42.560
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	$216.424
72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	$192.860
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	$191.980
74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	$26.605
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	$73.033
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	$26.568
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	$35.650
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	$22.533
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	$48.847
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$84.822
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$35.263
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$113.931
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	$150.482

84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$76.997
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	$21.322
86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$80.022
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$115.496
88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$70.592
89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	$86.927
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	$120.086
91	902021B	FACTOR XI [PTA]	$99.424
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	$99.324
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$141.579
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	$21.910
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	$4.228
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	$168.895
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$49.847
98	902029B	PLASMINÓGENO	$33.125
99	902030B	PREKALICREINA	$356.462
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	$20.270
101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	$50.923
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$109.377
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$87.640
104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$89.370
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	$126.072
106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	$123.600
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	$19.292
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	$116.748
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$21.284
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	$17.017
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$7.303
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	$52.780
113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$20.345
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$3.447
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$33.812
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	$50.503
117	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$13.147
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	$144.499
119	902101B	CÉLULAS LE	$11.893
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	$17.798
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$31.934
122	902104B	DÍMERO D POR EIA	$93.481
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	$24.171
124	902106B	ERITROPOYETINA	$97.403
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$28.552
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	$21.700
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	$31.889
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	$46.103

129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	$3.934
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	$19.405
131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	$20.394
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	$9.898
133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$8.797
134	902116B	HIERRO MEDULAR	$19.306
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	$5.124
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	$32.272
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$101.846
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	$20.842
139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$4.079
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	$31.934
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$45.856
142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$10.017
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$7.532
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	$38.499
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	$4.820
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	$3.832
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	$14.711
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	$5.438
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	$12.243
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	$12.243
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	$12.208
152	902211B	HEMATOCRITO +	$8.233
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	$8.138
154	902213B	HEMOGLOBINA +	$8.138
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	$17.324
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	$2.525
157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	$3.752
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	$5.257
159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	$13.147
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	$8.556
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	$5.686
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	$4.018
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	$8.581
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	$6.551
165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	$8.581
166	902225B	TÍTULO ANTI D +	$120.000
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$97.029
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$34.000
169	903003B	BICARBONATO +	$49.613
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	$120.000
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	$30.789

172	903006B	CAROTENOS+	$23.799
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	$130.131
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	$101.846
175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	$86.520
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	$150.477
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	$107.454
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	$15.715
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	$76.826
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	$24.983
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	$24.983
182	903016B	FERRITINA +	$30.673
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	$40.000
184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	$140.000
185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	$136.000
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	$11.746
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	$60.929
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §	$102.150
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	$21.060
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	$52.029
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	$70.823
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	$10.343
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	$9.270
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	$17.997
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	$17.946
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	$131.143
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	$123.206
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	$79.133
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	$22.866
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	$11.323
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	$6.382
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +	$62.979
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	$107.144
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	$99.869
205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	$242.925
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	$28.304
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	$28.304
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	$47.054
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	$10.682
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	$44.341
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	$23.370
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	$11.134
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	$23.438
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	$69.085
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	$105.272
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	$27.188

217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	$96.000
218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	$63.953
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	$91.485
220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	$33.700
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	$21.285
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	$10.073
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	$164.000
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	$59.822
225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	$9.723
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	$9.723
227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	$18.432
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	$27.068
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	$43.000
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	$34.000
231	903301B	GALACTOSA	$407.880
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	$31.601
233	903402B	ALDOLASA	$21.012
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	$31.878
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	$45.752
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	$11.417
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	$35.244
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$19.912
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	$256.157
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	$52.667
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	$50.410
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	$35.597
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	$24.720
244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	$42.224
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	$44.000
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	$29.000
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	$16.884
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	$17.640
249	903418B	COLIGLICINA	$51.212
250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	$24.000
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	$7.972
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	$77.003
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	$30.788
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	$4.336
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	$27.423
256	903425B	FRUCTOSAMINA	$19.158
257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	$27.344
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	$20.895
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	$20.394
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	$26.047
261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	$50.923

262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	$38.192
263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	$24.560
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	$22.866
265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	$27.943
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	$33.131
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	$93.772
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	$8.160
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	$39.011
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	$27.335
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$12.803
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	$3.732
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	$20.270
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	$33.282
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	$44.000
276	903602B	AMONIO	$26.812
277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	$6.278
278	903604B	CALCIO IONICO	$19.614
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	$49.870
280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	$130.000
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	$44.000
282	903608B	ZINC	$56.634
283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	$27.192
284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	$94.838
285	903702B	VITAMINA B 1	$94.838
286	903703B	VITAMINA B 12	$30.939
287	903704B	VITAMINA B 2	$153.264
288	903705B	VITAMINA B 6	$267.849
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	$73.819
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	$143.144
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$80.336
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO	$4.905
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	$5.112
294	903803B	ALBÚMINA	$4.174
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	$12.103
296	903805B	AMILASA	$8.138
297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	$8.138
298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	$17.562
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	$5.357
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$11.267
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	$6.260
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	$14.084
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	$21.057
304	903813B	CLORO [CLORURO]	$11.062

305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	$11.477
306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$7.720
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	$16.798
308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	$4.490
309	903818B	COLESTEROL TOTAL	$6.260
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	$15.766
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	$30.000
312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	$18.468
313	903822B	CREATINA	$4.342
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	$14.711
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$6.886
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	$5.635
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	$13.668
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	$13.958
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	$6.365
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	$4.426
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	$4.450
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	$6.920
323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	$6.096
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$5.425
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$1.732
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	$4.695
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	$7.977
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	$5.838
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	$9.181
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$30.465
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA	$4.174
332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$2.329
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$13.251
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$8.509
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	$35.368
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	$12.320
337	903846B	HIERRO TOTAL+	$21.076
338	903847B	LIPASA+	$14.084
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	$5.008
340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	$14.242
341	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	$3.048
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	$13.732
343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	$9.808
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	$3.378
345	903854B	MAGNESIO+	$8.138
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	$8.138
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	$5.321
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	$5.635

349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	$3.392
350	903859B	POTASIO +	$11.002
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	$11.533
352	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	$12.310
353	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	$4.905
354	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	$5.217
355	903864B	SODIO+	$11.002
356	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	$11.477
357	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	$6.260
358	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	$6.260
359	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	$7.303
360	903869B	UREA +	$6.260
361	904001B	ANGIOTENSINA II	$40.000
362	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$34.000
363	904003B	RENINA	$94.838
364	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	$51.198
365	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$131.354
366	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	$36.517
367	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	$35.368
368	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	$41.629
369	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	$80.000
370	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	$46.011
371	904108B	PROLACTINA [BASAL]	$40.585
372	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	$40.585
373	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	$76.000
374	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$70.737
375	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	$70.737
376	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$100.000
377	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$94.847
378	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	$1.145.772
379	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	$87.013
380	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	$52.549
381	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	$75.878
382	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	$110.800
383	904501B	ANDROSTENEDIONA	$39.333
384	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	$1.386.780
385	904503B	ESTRADIOL	$28.065
386	904504B	ESTRIOL +	$25.462
387	904505B	ESTRIOL LIBRE +	$40.788
388	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	$28.147
389	904507B	ESTRONA POR RIA +	$44.000
390	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	$16.798
391	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	$36.934
392	904510B	PROGESTERONA +	$27.439

393	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	$205.438
394	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	$108.506
395	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$38.578
396	904701B	GLUCAGÓN	$50.973
397	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	$73.867
398	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	$190.301
399	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	$38.185
400	904705B	INSULINA LIBRE	$99.324
401	904706B	PÉPTIDO C	$86.311
402	904707B	PROINSULINA §	$86.000
403	904708B	SOMATOSTATINA +	$211.689
404	904720B	ELASTASA PANCREATICA	$245.818
405	904801B	ALDOSTERONA	$47.737
406	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	$31.744
407	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	$48.080
408	904804B	CETOESTEROIDES 17	$64.686
409	904805B	CORTISOL	$45.280
410	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	$87.013
411	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	$46.218
412	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$69.277
413	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	$32.030
414	904810B	DEOXICORTISOL 11	$31.640
415	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	$67.712
416	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	$33.586
417	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	$15.023
418	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	$19.614
419	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	$24.206
420	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	$43.351
421	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	$45.550
422	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	$25.000
423	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	$46.194
424	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	$34.000
425	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	$25.000
426	904920B	TIROGLOBULINA +	$34.430
427	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	$19.614
428	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	$19.196
429	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	$19.196
430	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	$9.277
431	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	$19.252
432	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	$18.088
433	905002B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$172.000
434	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	$124.000
435	905101B	CUMARÍNICOS +	$16.023
436	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	$40.000

437	905201B	ÁCIDO VALPROICO	$32.343
438	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	$24.720
439	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$20.345
440	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	$16.268
441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$30.658
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$30.569
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$28.707
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$56.000
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE	$77.421
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$32.153
447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$38.000
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$18.540
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$35.011
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	$35.011
451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$25.585
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	$26.682
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	$26.605
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$125.824
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$60.087
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	$107.670
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	$20.787
458	905307B	CLORPROMAZINA +	$331.001
459	905308B	FENCICLIDINA +	$16.450
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$79.697
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$17.920
462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	$98.000
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	$8.405
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	$11.447
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$115.020
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$185.784
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$111.240
468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	$76.385
469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$25.907
470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.088
471	905407B	NETILMICINA	$144.000
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	$20.195
473	905409B	TOBRAMICINA	$152.770
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	$58.937
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.088
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	$91.485
477	905503B	TACROLIMUS**	$177.051
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$43.576
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$21.406

480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$20.394
481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$58.058
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$26.824
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	$7.735
484	905607B	TEOFILINA POR EIA	$25.933
485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	$14.940
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$11.160
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	$20.019
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	$90.000
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$20.195
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$41.372
491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	$41.372
492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	$61.556
493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	$61.734
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	$79.169
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	$84.660
496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	$20.195
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	$95.003
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	$18.088
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$190.962
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	$18.242
501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA	$66.393
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	$20.345
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	$85.679
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	$39.676
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	$77.410
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	$77.410
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$211.119
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	$95.003
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$109.075
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	$20.345
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.969
512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	$58.521
513	905727B	ESCOPOLAMINA	$58.690
514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	$58.690
515	905727B	EXTASIS	$20.345
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$80.000
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$19.005
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	$72.000
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	$61.800
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$70.000
521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$19.005
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$79.697
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$16.520

524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	$77.623
525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	$50.656
526	905736B	METALES PESADOS PLOMO	$50.656
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	$84.447
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	$21.813
529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$20.787
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$20.345
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	$81.808
532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	$136.172
533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	$81.808
534	905744B	PARANITROFENOL +	$18.088
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	$70.373
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$70.373
537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	$76.385
538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$111.507
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$18.235
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$126.847
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$19.803
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	$39.676
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	$84.000
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	$44.000
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	$14.000
546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	$120.000
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	$59.635
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	$50.923
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$19.614
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	$8.796
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	$63.654
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$73.792
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	$96.000
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$75.165
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	$42.000
556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	$36.959
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	$61.058
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	$39.552
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	$79.169
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	$72.000
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	$37.121
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	$46.620
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	$64.092
564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	$63.654
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	$21.181
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	$50.923
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	$38.192

568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	$45.742
569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	$45.742
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	$52.557
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	$27.810
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	$40.788
573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	$38.705
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	$144.000
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	$120.000
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	$60.000
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	$47.519
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	$22.594
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	$63.654
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	$9.066
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	$33.000
582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	$59.466
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	$76.385
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	$230.000
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	$43.049
586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	$29.029
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	$116.000
588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	$43.008
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$63.819
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	$179.220
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	$20.700
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	$20.700
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	$20.700
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	$101.337
595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	$425.340
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	$101.337
597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	$108.726
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	$160.000
599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$17.164
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	$37.451
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	$66.854
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	$86.000
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	$63.654
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	$63.654
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	$63.654
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	$100.000
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	$48.060
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	$15.326
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	$25.462
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	$34.000
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	$48.000
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	$59.788

613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$32.970
614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	$29.827
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$32.970
616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	$33.065
617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	$43.380
618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$36.934
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	$128.537
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	$25.178
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	$25.178
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	$76.385
623	906204B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR IF §	$2.220.000
624	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	$21.910
625	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	$23.892
626	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	$57.695
627	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	$57.695
628	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	$24.935
629	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	$23.247
630	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	$496.307
631	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	$29.213
632	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	$135.528
633	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	$48.000
634	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	$29.213
635	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	$329.480
636	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	$52.752
637	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	$57.070
638	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	$33.595
639	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	$35.055
640	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	$35.055
641	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	$39.333
642	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	$32.343
643	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	$229.089
644	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	$53.000
645	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	$138.552
646	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	$153.994
647	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	$26.292
648	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	$27.752
649	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	$26.292
650	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	$27.752
651	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	$48.789
652	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	$470.240
653	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	$38.192
654	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	$38.192
655	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	$34.915
656	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	$35.597
657	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	$50.923

658	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	$70.000
659	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	$76.000
660	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$27.752
661	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	$27.833
662	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$29.213
663	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	$29.297
664	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$52.271
665	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	$58.531
666	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	$27.752
667	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	$32.636
668	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	$36.203
669	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	$184.667
670	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	$92.246
671	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	$32.000
672	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	$30.600
673	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	$30.600
674	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	$54.023
675	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	$48.000
676	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	$89.116
677	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	$16.509
678	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	$45.122
679	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	$45.773
680	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	$20.888
681	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	$86.207
682	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	$290.000
683	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	$66.000
684	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	$7.904
685	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	$104.000
686	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	$67.362
687	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	$104.000
688	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	$41.940
689	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	$37.872
690	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	$35.055
691	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	$153.994
692	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	$28.476
693	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	$46.474
694	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	$91.963
695	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	$24.521
696	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	$96.763
697	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	$247.200
698	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	$41.594
699	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	$14.090
700	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	$20.104
701	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	$36.420
702	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	$46.000

703	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	$46.000
704	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	$184.000
705	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	$37.080
706	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	$171.939
707	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	$55.504
708	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$33.595
709	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$35.368
710	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	$101.846
711	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	$22.124
712	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	$36.169
713	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	$35.471
714	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	$35.368
715	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	$97.237
716	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	$18.328
717	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	$36.165
718	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	$23.978
719	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$51.128
720	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.477
721	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	$83.152
722	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$83.152
723	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	$42.000
724	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	$104.749
725	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	$143.144
726	906427B	ISOAGLUTININAS +	$50.923
727	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	$5.772
728	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	$51.180
729	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	$32.343
730	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	$91.287
731	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	$35.994
732	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	$50.923
733	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	$36.098
734	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	$36.098
735	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	$39.333
736	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	$21.581
737	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	$23.360
738	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	$39.447
739	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	$28.065
740	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	$18.540
741	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	$30.000
742	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	$13.825
743	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$28.147
744	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$195.621
745	906446B	PLAQUETAS, ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$1.803.041
746	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	$150.864

747	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	$55.447
748	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	$151.301
749	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	$25.380
750	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	$180.000
751	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	$90.605
752	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	$32.343
753	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.673
754	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	$57.278
755	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	$30.673
756	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	$30.919
757	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	$31.196
758	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	$24.275
759	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	$31.286
760	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	$31.286
761	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	$31.196
762	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	$24.206
763	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	$31.286
764	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	$23.506
765	906466B	ACS ANTICITRULINA**	$50.809
766	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	$31.889
767	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	$31.889
768	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	$50.923
769	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	$50.923
770	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	$877.560
771	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	$897.886
772	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	$300.824
773	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$300.824
774	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	$480.662
775	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	$214.865
776	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$126.525
777	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	$101.206
778	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	$45.345
779	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	$45.345
780	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$240.000
781	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	$19.152
782	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	$29.422
783	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	$35.160
784	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	$49.244
785	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	$59.678
786	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	$51.645
787	906609B	CRIOGLOBULINAS	$6.988
788	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	$35.160
789	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	$40.376
790	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	$100.716
791	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	$42.416

792	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	$170.000
793	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	$346.080
794	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	$38.761
795	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	$40.870
796	906621B	CALCITONINA +	$68.546
797	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	$76.385
798	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	$96.507
799	906624B	GASTRINA +	$46.636
800	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	$34.325
801	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	$73.789
802	906627B	CROMOGRANINA A **	$143.144
803	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$305.186
804	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$45.773
805	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$88.776
806	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$45.773
807	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$305.539
808	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$230.000
809	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$230.000
810	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$45.773
811	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
812	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$300.000
813	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481
814	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	$38.157
815	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481
816	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	$53.634
817	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$167.136
818	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
819	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776
820	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481
821	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	$53.634
822	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
823	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$93.251
824	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$61.691
825	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$61.691
826	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
827	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$58.586
828	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
829	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
830	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
831	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$300.000
832	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
833	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
834	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
835	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
836	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR	$88.776

		INMUNOHISTOQUÍMICA +	
837	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$237.684
838	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	$88.776
839	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
840	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
841	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$230.000
842	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$166.481
843	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	$2.264.247
844	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
845	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
846	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$45.773
847	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	$88.776
848	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	$87.743
849	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$17.556
850	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	$588.317
851	906805B	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES +	$1.668.600
852	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	$48.755
853	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	$60.781
854	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	$67.152
855	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	$48.328
856	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	$44.620
857	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	$52.240
858	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	$55.011
859	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	$76.385
860	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	$61.040
861	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	$34.251
862	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	$441.085
863	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	$151.973
864	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	$321.360
865	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	$344.299
866	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	$433.497
867	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	$588.317
868	906822B	HISTAMINA +	$84.149
869	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	$40.788
870	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	$124.051
871	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	$114.577
872	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	$114.577
873	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	$124.410
874	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	$19.019
875	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$25.144
876	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	$25.872
877	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$25.635
878	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	$254.616
879	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	$25.561
880	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$15.326

881	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	$73.033
882	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	$94.847
883	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	$38.185
884	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	$38.185
885	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	$50.923
886	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	$50.923
887	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	$509.232
888	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	$218.993
889	906841B	PROCALCITONINA**	$103.289
890	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	$6.304
891	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	$28.000
892	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	$15.668
893	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	$33.125
894	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	$34.013
895	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$12.250
896	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	$34.013
897	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$12.250
898	906909B	CRIOGLOBULINAS +	$6.384
899	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$37.142
900	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	$6.748
901	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	$12.809
902	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	$21.122
903	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	$6.804
904	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	$6.781
905	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	$12.330
906	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	$5.529
907	907002B	COPROLÓGICO +	$5.321
908	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	$1.993
909	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	$18.363
910	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	$6.051
911	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	$23.579
912	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	$5.321
913	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	$4.450
914	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	$8.138
915	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	$4.662
916	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	$31.934
917	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	$11.000
918	907102B	HEMOGLOBINURIA +	$7.600
919	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	$4.275
920	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	$7.924
921	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	$8.341
922	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	$3.166
923	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	$8.232
924	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	$20.717
925	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	$13.230

926	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	$70.452
927	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$71.428
928	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	$27.972
929	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	$27.538
930	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	$27.538
931	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	$203.693
932	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$90.781
933	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	$90.781
934	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	$90.781
935	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$96.041
936	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$6.776
937	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	$71.722
938	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	$107.597
939	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	$21.889
940	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	$117.173
941	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	$14.588
942	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	$395.520
943	908301B	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	$2.195.640
944	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	$25.851
945	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	$297.876
946	908305B	PIRUVATOCINASA	$87.966
947	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	$19.306
948	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	$14.588
949	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	$90.720
950	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	$687.463
951	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	$636.540
952	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$373.717
953	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$470.014
954	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$341.450
955	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$694.329
956	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$730.000
957	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	$583.945
958	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$585.638
959	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$502.149
960	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$502.149
961	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$1.300.000
962	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$1.140.139
963	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	$1.078.464
964	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	$28.956
965	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	$146.004
966	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	$51.660
967	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	$336.031
968	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	$336.031
969	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	$32.662

970	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	$547.424
971	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	$71.722
972	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO - ENF LESH NYHAN-	$143.458
973	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	$538.528
974	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	$49.539
975	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	$33.586
976	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	$384.940
977	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	$366.643
978	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	$244.018
979	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	$312.708
980	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	$578.394
981	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	$241.885
982	A32117B	CULTIVO STREPTOCOCO AGALACTIAE**	$49.558
983	A32013B	DETECCION VIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLINMERASA COVID - PCR COVID19	$224.592
984	A32026B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGG	$43.504
985	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	$43.504
986	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	$69.000
987	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	$24.803
988	903062B	GASES VENOSOS	$31.722

Este anexo es el mismo al que el oferente debe diligenciar en la plataforma virtual SECOP II, establecido en el acápite “REQUISITOS ECONÓMICOS” tenga en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente deberá presentar el valor que se aplicará a cada ítem en el SECOP II.
- Este anexo es informativo y **NO** deberá ser diligenciado y anexado, si el oferente lo anexa se tendrá en cuenta la oferta económica del SECOP II y no del presente anexo.
- El oferente diligenciara únicamente el porcentaje de descuento, en la Casilla de Cuestionario – Requisitos Económicos – 3.3. Diligenciamiento Porcentaje de Descuento el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 **a cada uno de los valores unitarios estimados con IVA incluido en el Anexo No. 3 “INFORMACIÓN ECONÓMICA”**
- Previo cumplimiento de las condiciones de la invitación, la adjudicación del contrato se hará en forma total al proponente que ofrezca el mayor porcentaje de descuento.
- En el caso que la entidad oferte un **CERO PORCIENTO DE DESCUENTO** se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo.

NOTA: EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR ÚNICAMENTE EL PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO, EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE EN NÚMEROS ENTEROS Y SIN DECIMALES.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada

ANEXO No. 4

CERTIFICACION DE LA NECESIDAD

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

En mí calidad de **JEFE ENCARGADO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS, CON SEDE EN MANIZALES**, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que la Unidad Prestadora de Salud Caldas, con sede en Manizales; NO cuenta con el recurso humano, instalaciones y medios logísticos y tecnológicos, o contrato vigente para la Prestación de los servicios de laboratorio clínico especializado de primero, segundo (en lo que no posea la unidad prestadora de salud de caldas, con sede en Manizales, noches y fines de semana) tercero y cuarto nivel para la realización de exámenes de inmunología, virología, endocrinología, infectología, microbiología, química sanguínea, coagulación y hematología, incluidos los códigos Covid 19 según resolución no. 537 y en cumplimiento al decreto 1795 del 2020; por el cual la estructura del sistema de salud de las fuerzas militares y de la Policía nacional, capitulo II Régimen de beneficios artículo 27: plan de servicios de sanidad Policía nacional y lo relacionado en el acuerdo 002 del consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la Policía nacional. con el fin de brindar una atención integral a los usuarios del subsistema de la salud de la Policía nacional en el departamento de caldas; por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación del servicio.

Firma,



Capitán **CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Caldas, con sede en Manizales (E)

VERIFICACIÓN INCLUSIÓN DE LA NECESIDAD EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES.

En mí calidad como **ADMINISTRADOR DE PLANEACIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, con la suscripción de esta CERTIFICACIÓN manifiesto que una vez verificado el Estudio Previo, se pudo establecer que este cumple con la descripción, cantidad y valores aprobados en el plan anual de adquisiciones para la Vigencia 2020 donde está establecido el programa así:

Programa Presupuestal: Programa O – Atención Integral de Servicios en Salud.
Rubro Presupuestal: 02-02-02-009-03 Servicios para el Cuidado de la Salud Humana y Servicios Sociales.
Desagregación: 02-02-02-009-03-01 Servicios de Salud Humana.
Descripción del Bien: Apoyo Diagnostico – Laboratorio Clínico II y III Nivel (Caldas).

Firma,



Intendente **OSCAR ARGELIO DÍAZ MONTENEGRO**
Administrador de Planeación de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3

ANEXO No. 5

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.) Cumplir con el objeto contractual.

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

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

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

5.) Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos de la (UNIDAD CORRESPONDIENTE), dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar tales como publicación en el Diario Único de Contratación Pública.

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

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

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

9.) Restituir a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.

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

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

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

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

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

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

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

17.) Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete 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 la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.

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

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

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

21.) Para la autorización del servicio, el contratista deberá cumplir con el siguiente PMTO: Demostración de derechos y autorización:

- **a.** El usuario se presenta en la IPS o proveedor que brinda los servicios a la USP y presenta el carné que acredita los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia VIGENTE de que se encuentra en trámite, expedida por la oficina de afiliaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3.
- **b.** Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad). Es importante destacar que en caso de que el usuario requiera el servicio de urgencia y existan novedades con la validación de derechos, la IPS deberá comunicarse con el área de Referencia y Contra Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud a los siguientes abonados telefónicos: 3505588095 fijo 31704770 Ext. 8340 y correo electrónico: disan.rase3-aut@policia.gov.co.
- **c.** 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).
- **d.** Todo PMTO adicional que no haga parte del PMTO o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la USP, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
- **e.** Todo servicio, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante la Junta de Evaluación de Medicamentos del Nivel Central DISAN, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del prestador, siempre en cuando este formato conserve toda la información de los parámetro exigidos por la Direccion de Sanidad, Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante la Junta de Evaluación de Medicamentos del nivel central. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable de la Junta de

Evaluación de Medicamentos. Dicha coordinación deberá ser previamente con el supervisor del contrato el cual dejará documentos soportes en la carpeta de proceso.

f. 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.

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

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

22.) Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor.

23.) Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista.

24.) En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores Cinco (05) años y adulto mayor.

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

26.) El contratista debe verificar derechos de sanidad del usuario (titular, cónyuge, compañero (a) permanente, padres e hijos) revisando cuidadosamente el carné original o constancia de carné en trámite, los cuales deben estar vigentes y corresponder a quien solicita el servicio; además está obligado a verificar en el FOSYGA al usuario de sanidad PONAL; si se encuentra activo en otra EPS no será autorizado por la Policía, hasta que presente el respectivo documento de desafiliación de la otra entidad. No obstante, la IPS como entidad de salud está obligada a atender la URGENCIA VITAL de acuerdo al decreto 412 de1992 de Ministerio de protección social y demás normas.

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

28.) Presentar junto con las facturas, información estadística mensual en archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso que contenga la siguiente información: Número de contrato, Número de consecutivo, Nombre y apellido, Número de identificación, edad del usuario, fecha del servicio, diagnóstico, PMTO, código CUPS, fecha, número y valor de la factura.

29.) **El CONTRATISTA Informar al supervisor del contrato, cuando la ejecución del contrato se encuentre en un cincuenta (50) por ciento, setenta (70) por ciento, de igual manera deberá informar por escrito cuando el contrato se haya ejecutado en un cien (100) de inmediato el contratista no debe seguir prestando el servicio, pues la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 no reconocerá ningún servicio prestado, exceptuando por urgencia vital.**

30.) Participar en las reuniones mensuales con el supervisor del contrato, Jefe de la Unidad Prestadora en Salud de Caldas, auditor de calidad, auditor de cuentas médicas y oficina atención al usuario por parte de sanidad PONAL; por parte de la IPS contratada sestará el gerente, el coordinador del convenio, auditor de calidad, jefe de facturación; en caso de ausencia del gerente este designará una persona

con capacidad de toma de decisiones, donde harán entrega del valor facturado a la fecha y análisis de la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.

31.) Los usuarios de la Policía Nacional no deberán ser atendidos por estudiantes sin la respectiva supervisión del docente.

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

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

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

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

36.) El contratista coordinara con el supervisor del contrato la aplicación del instructivo 009 de 2014 el cual establece el intercambio de los modelos de atención del Salud Familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional y lineamientos para la red externa

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

- Presentar certificación de la ARL donde se reporte que cuanta con los sistemas de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SST) de acuerdo a lo establecido en la resolución 1111 de 2017.
- Presentará certificación de la ARL donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el período anterior a la contratación.
- Certificación de la ARL o Sena, que el gerente curso y aprobó el curso de las 50 horas del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).
- Certificación de conocimiento y especificación de los peligros/ riesgos de la empresa, con la forma de controlarlos al momento de ejecutar el servicio.
- Tener matriz de los peligros y riesgos.
- Tener plan de emergencia actualizado.
- Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplar los protocolos de reposición sin afectar la ejecución la ejecución del contrato.
- Declaramos de se cumplirá las disposiciones legales y reglamentarias referente a higiene y seguridad ocupacional.
- Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato se encuentran afiliados al sistema de seguridad social.
- Constantica que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencias para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto del contractual.
- Debe capacitar a los trabajadores en aspectos generales y especificados en la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes, enfermedades laborales, seguridad y salud en el trabajo.
- El contratista deberá presentar un informe con las anteriores obligaciones y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 verificará.

38.) Informar a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, Jefatura de la Unidad Prestadora en Salud de Caldas, a la oficina de Central de Cuentas, al Supervisor del Contrato, a la

oficina Grupo de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 y a la oficina de referencia y contra referencia cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un cincuenta (50%) por ciento, setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De igual manera deberá informar por escrito cuando el contrato se haya ejecutado en un cien (100%) por ciento, con el fin de evitar la sobre ejecución del contrato y evitar incurrir en faltas penales.

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

40.) El contratista informara cualquier novedad en la prestación de servicios o cualquier remisión a los correos deris.rase3@policia.gov.co; deris.rase3-aut@policia.gov.co, deris.rase3-sai@policia.gov.co; decal.upres-ame@policia.gov.co y teléfono 3164770 ext 8341,8340, 8339, celular 3505588095

ANEXO No. 6

OBLIGACIONES DE LA POLICIA NACIONAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ANEXO No. 7

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

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en el Decreto 1082 de 2015.

GARANTIAS DEL PROCESO

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	Cumplimiento del contrato	20% del Valor total del Contrato	Contratista	Que cubra el término de ejecución del contrato a partir de la firma del mismo y por cuatro meses más incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar.	Ampara a la entidad contratante de los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones nacidas del contrato, así como su cumplimiento tardío o de su cumplimiento defectuoso, cuando ellos son imputables al contratista garantizado, además comprenderá el pago de multas y clausula penal pecuniario que se pacten en el contrato
	RIESGO JURIDICO	Calidad del Servicio	50% del Valor del Contrato		Que cubra el termino de ejecución del contrato a partir de la firma del mismo y por (1) un año más incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar.	Ampara a la entidad del riesgo de mala calidad o insuficiencia de los bienes o servicios durante o con posterioridad a la vigencia del contrato teniendo en cuenta las condiciones del contrato.
	RIESGO JURIDICO	De Salarios y prestaciones sociales	5% del valor total del contrato		Que cubra el termino de ejecución del contrato y tres (3) años más incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar.	Ampara a la Entidad de los perjuicios que se le ocasiones 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.
	RIESGO FINANCIERO	Daños a terceros por Responsabilidad civil y Extracontractual	Doscientos Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes (200 SMLMV)		Vigente por el término de ejecución del contrato a partir de la firma del mismo.	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios **tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados** por la responsabilidad extracontractual del contratista o sus subcontratistas.
MULTA	RIESGO JURÍDICO	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización	Multa cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato.	Contratistas	La multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por diez (10) días, incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar.	Cuando el contratista no constituya 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

MULTA	RIESGO JURÍDICO	Incumplimiento parcial	Multas cuyo valor diario se liquidará desde 0.1% hasta 0.5 % del valor total del contrato, de acuerdo con la incidencia de la gravedad del incumplimiento o mora en la que incurra, incidencia que será evaluada y cuantificada por el supervisor técnico del contrato.	Contratista	Las multas se aplicarán hasta por un plazo máximo de treinta (30) días hábiles	Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista.
CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURÍDICO	Incumplimiento total – declaratoria de caducidad	10% del valor total de contrato	Contratista	El 10% del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del mismo y proporcional al incumplimiento parcial del contrato.	Ampara el incumplimiento parcial o definitivo del contrato por parte del contratista, se busca el pago parcial y definitivo de los perjuicios que se causen a la entidad
MULTA	RIESGO JURIDICO	Incumplimientos no valorables en días	En caso de incumplimiento no valorable en días la sanción a imponer será entre el cero punto cinco (0.5 %) por ciento y el cinco (5%) por ciento del valor del contrato según la gravedad del incumplimiento, evaluado por el supervisor del contrato.	Contratista	En todo caso el valor de las multas totales y acumuladas no podrá exceder en ningún evento del veinte por ciento (20%) del valor del contrato. Esta sanción se impondrá mediante Acto administrativo motivado, previa audiencia del afectado para garantizar el derecho al debido proceso del contratista, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella, el cual además estará sujeto al agotamiento de la vía gubernativa.	Ampara el incumplimiento no valorable en días

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Qué puede pasar, y cómo puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento / Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta el equilibro económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total				¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	General	Externo	Selección	Operacional	Que no se presenten proponentes al proceso de selección.	La necesidad de iniciar un nuevo proceso de contratación.	3 (Posible)	1 (Insignificante)	4 (Riesgo Bajo)	Evitar el Riesgo	Policía Nacional	Planeación, adecuado estudio previo, disponibilidad de recursos.	3 (Posible)	1 (Insignificante)	4 (Riesgo Bajo)	4	NO	Unidad dueña de la necesidad.	Permanente	Indicadores de gestión.	Permanente
2	Específico	Externo	Contratación	Riesgo Operacional	La no suscripción del contrato.	No lograr la contratación que permitiría satisfacer la necesidad. Demoras en los tratamientos médicos que requieren los usuarios. Desgaste logístico (Papelería, equipos de oficina, útiles de oficina). Desgaste Administrativo.	Improbable (2)	4 (Mayor)	6 (Riesgo Alto)	Transferir el riesgo	Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía de seriedad de la oferta)	Se debe exigir la garantía de seriedad de la oferta (Para los procesos de selección abreviada de menor cuantía), verificando que la misma esté correctamente expedida, que haya sido pagada, aportada en el momento de la presentación de la oferta y que sea válida.	Raro (1)	2 (Menor)	3 (Riesgo Bajo)	3	NO	Jefe Unidad Prestadora en Salud de Caldas	Permanente	Verificación de la presentación de la garantía de seriedad de la oferta al momento de presentar la misma (En los procesos de Selección Abreviada de Menor Cuantía)	Permanente
3	General	Externo	Ejecución.	Riesgo Financiero	Entrar el Contratista en cesación de pagos e insolvencia económica.	El contratista al entrar en insolvencia económica dejará de pagar sus empleados, cumplir con sus obligaciones y no ejecutará el objeto del contrato.	Improbable (2)	5 (Catastrófico)	7 (Riesgo Alto)	Reducir las consecuencias o el impacto del riesgo.	Contratista - Aseguradora	Se deben verificar detalladamente los requisitos de orden financiero, la capacidad de endeudamiento y demás aspectos, constituir las garantías necesarias	1 (Raro)	3 (Moderado)	4 (Riesgo Bajo)	4	SI	Comité evaluador económico y financiero. Supervisor del Contrato.	Permanente	Se realiza una verificación económica y financiera detallada de la oferta recibida. El supervisor hace seguimiento a la ejecución del contrato.	Permanente

4	Específico	Externo	Ejecución.	Riesgo Operacional	Mala calidad del servicio prestado.	El servicio prestado por parte de la entidad contratista no cumple con las condiciones mínimas establecidas en el pliego de condiciones y pactadas en el contrato, trae como consecuencia insatisfacción de la unidad, no poder prestar el servicio a los usuarios y detrimento patrimonial al no suplir la necesidad que se pretendía satisfacer con el bien o equipo adquirido, y al tener que buscar otras alternativas para subsanar la misma.	Improbable (2)	5 (Catastrófico)	7 (Riesgo Alto)	Transferir el riesgo	Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única).	Se debe exigir y aprobar la garantía única (calidad, cumplimiento, etc), verificando que los amparos se encuentran bien establecidos y cuantificados, elaborar acta de aprobación de la garantía única). Durante el proceso de selección evaluar detalladamente todos los aspectos técnicos y económico - financieros, realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato.	2 (Improbable)	3 (Moderado)	5 (Riesgo Medio)	5	SI	Jefe Grupo Contratos, Supervisor del Contrato.	Permanente	Verificación de la correcta exigencia, constitución y aprobación de pólizas. Ejercer una acertada supervisión de la ejecución del contrato y verificación de las condiciones técnicas de los elementos.	Permanente
5	Específico	Externo	Ejecución.	Riesgo Operacional	Incumplimiento del objeto contractual.	El servicio contratado no se presta por parte del contratista o se presta de manera incompleta, trae como consecuencia la no satisfacción de la necesidad reinante, demoras en la atención de los usuarios y mala imagen de la unidad.	Raro (1)	5 (Catastrófico)	6 (Riesgo Alto)	Transferir el riesgo	Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única).	Se debe exigir y aprobar la garantía única (calidad, cumplimiento, etc), verificando que los amparos se encuentran bien establecidos y cuantificados, elaborar acta de aprobación de la garantía única). Durante el proceso de selección evaluar detalladamente todos los aspectos técnicos y económico - financieros, realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato.	2 (Improbable)	3 (Moderado)	5 (Riesgo Medio)	5	SI	Jefe Grupo Contratos, Supervisor del Contrato.	Permanente	Verificación de la correcta exigencia, constitución y aprobación de pólizas. Ejercer una acertada supervisión de la ejecución del contrato.	Permanente