

Página 1 de 46	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0034		
Fecha: 27/06/2012	ACEPTACION DE OFERTA MINIMA CUANTIA	
Versión: 1		

Contrato No. 068-7-200001-23(SFI 001) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5

Bucaramanga,

06 FEB 2023

Señor(a)

FABIO RENE RINCON NAVARRO

Representante Legal

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES " GESTIONARBIENESTAR "

NIT. 900101736-0

CALLE 35 # 24 - 28 Floridablanca - Santander

Teléfono: 3134186362

Correo electrónico: gerenciaclinica@redinsalud.com

Asunto: Aceptación Oferta proceso **PN RASES No 5 MIC 001 2023.**

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted dentro del proceso **PN RASES No 5 MIC 001 2023**, cuyo objeto es la "PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 5", por la suma de **OCHENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$84.000.000,00) Incluido IVA**, ha sido aceptada por esta Unidad, así:

CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5,
ORDENADOR DEL GASTO	Mayor VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	52431820 de Bogotá
CARGO	JEFE (E) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5,
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Orden administrativa de personal No. 017 del 31/01/2023
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	De acuerdo con los términos de la delegación para contratar establecidos en la resolución N° 00684 del 18 de Marzo de 2022 y orden interna 017 del 31/01/2023, expedidas por la Dirección General de la Policía Nacional y Dirección de Sanidad.
CONTRATISTA	NOMBRE: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES " GESTIONARBIENESTAR " NIT. 900101736-0 Representante Legal: FABIO RENE RINCON NAVARRO Documento de Identidad: 91480871 lugar de expedición: Bucaramanga Ciudad Notificación: CALLE 35 # 24 - 28 Floridablanca - Santander Dirección: CALLE 35 # 24 - 28 Bucaramanga - Santander Teléfono: 3134186362 E-mail: gerenciaclinica@redinsalud.com

SUPERVISOR DEL CONTRATO	<p>El Supervisor del contrato será el Responsable Laboratorio clínico- Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica DESAN ó a quien con posterioridad designe el Contratante, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo a lo normado en la Ley 1474 de 2011 y conforme a lo establecido en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014". El Supervisor deberá presentar a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 los cinco primeros días de cada mes el formato "INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL" debidamente diligenciado.</p>
FORMA DE PAGO	<p>La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 efectuará el pago del valor del contrato en los términos establecidos por la ley siempre y cuando EL CONTRATISTA presente los documentos requeridos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 para efectuar el pago. Estos documentos soportes de la facturación, deberán estar acompañados del recibo a satisfacción de la prestación del servicio expedido por el SUPERVISOR DEL CONTRATO, previo cumplimiento de los trámites administrativos y fiscales vigentes y conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional, y de acuerdo al derecho de turno señalado en el artículo 19 de la ley 1150 de 2007. En ningún momento la aprobación de cupos de PAC será impedimento para la ejecución del contrato.</p> <p>NOTA: Para todos los casos se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 que hace referencia a la asignación de turno para efectuar los pagos una vez se presenten las cuentas de cobros o facturas por servicios recibidos, si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.</p> <p>Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.</p> <p>RADICACIÓN DE FACTURAS: El contratista estará en la obligación, a partir del inicio de la ejecución del contrato, a cargar en la plataforma de Colombia Compra Eficiente - SECOP II las facturas y a presentar mensualmente en la ventanilla única de central de cuentas de ubicada en la calle 60 no 27-82 conucos de la Ciudad de Bucaramanga, la facturación en medio físico de los servicios prestados en el mes INMEDIATAMENTE ANTERIOR de la ejecución del contrato.</p> <p>La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) al correo de central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, que disponga el supervisor asignado, de los servicios prestados se debe hacer dentro de los Cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando código CUPS y el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Se debe anexar en medio magnético los soportes objeto de cobro de cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios.</p> <p>Todos los pagos a que se compromete la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 serán cancelados dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a aquel en que haya sido presentada la respectiva factura y previo situado de los dineros correspondientes por parte de la Dirección de Sanidad.</p>

PARÁGRAFO PRIMERO: Documentos que se deben presentar para el pago de los **SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS ASÍ:**

Con relación a la comunicación oficial S-2021001013-REGI5, el prestador del servicio de salud de la red externa, deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de Radicación de Cuentas Medicas "SISAP WEB" de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.

Enviar la facturación en físico con el respectivo certificado de pre-radicionado del Módulo de Radicación de Cuentas Medicas los Cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio a la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud, ubicada en la Calle 60 # 27-82 de la Ciudad de Bucaramanga, con los siguientes soportes:

- Certificado de Pre radicado generado en el Módulo de radicación de Cuentas Medicas.
- Factura comercial en original y copia, donde se estipule cada servicio prestado con su respectivo código (CUPS), individual por cada paciente (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de ley artículos 616-1, 616-3, 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio Modificado ley 1231 de 2008) este documento debe estar a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
- Recibo a satisfacción de la prestación de servicio expedido por el SUPERVISOR DEL CONTRATO.
- Original de la boleta de autorización (orden de servicio externo) expedida por los funcionarios de la oficina de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 adicionando los siguientes documentos:
 - a) Fotocopia de los resultados de exámenes paraclínicos y demás ayudas diagnósticas, incluidas las lecturas correspondientes.
 - b) Facturas con soportes: orden de servicio externo, con la firma del usuario del servicio recibido a satisfacción, anexando copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil).
- Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica presentada.
- Los servicios de ALTO COSTO deben ser facturados de manera individual y separados de los demás servicios incluidos en el Plan de Beneficios, identificando la factura con el servicio prestado según corresponda. Dicha factura deberá traer los respectivos soportes establecidos en la presente cláusula, incluida la lectura de las ayudas diagnósticas.
- Anexar los documentos soportes de acuerdo al anexo No. 5 de la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 del 2008 y demás soportes que requiera la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 para realizar la auditoria respectiva.
- En lo referente a los RIPS, el CONTRATISTA debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o

modifiquen. para lo cual la entidad deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el Módulo de Radicación de Cuentas Medicas "SISAP WEB" de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.

- Recibo de pago de aportes parafiscales y de seguridad social actualizado según corresponda de acuerdo a la ley 1607 de 2012, donde se especifique el mes de pago del mismo, de igual manera anexar en los casos que apliquen la planilla pila.
- Fotocopia de la hoja del contrato en donde se encuentra el registro presupuestal.

Las cuentas que sean radicadas deben corresponder a la facturación de los servicios que fueron prestados en el mes inmediatamente anterior a la fecha en que se entrega la facturación.

De conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020, el Ministerio de Hacienda implemento la plataforma Olimpia, mediante el cual se ejecutará el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito al igual que el proceso de recepción de documentos electrónicos para el pago de las obligaciones, por lo anterior, el contratista también deberá radicar las facturas de manera electrónica en dicha plataforma,

1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.
2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.
3. El prestador deberá enviar las facturas electrónicas de venta (factura por factura) al correo electrónico que defina el supervisor, del contrato, adjuntando el documento .ZIP (documentos XML y PDF) generados por el operador electrónico; el asunto del correo deberá ser estrictamente como se indica por parte del supervisor del contrato.
4. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).
5. En caso de que el nivel central se realice modificación para el trámite de facturación y pago de los servicios contratados, el contratista se compromete ajustarse a estos a través de las plataformas y/o medios que se dispongan para los mismos, para lo anterior se contara con un tiempo prudencial de 30 días con el objeto que las partes identifiquen plenamente la funcionalidad de la plataforma y/o medios que se requieren implementar.

Nota importante: De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.

Dando aplicabilidad a la ley 594 de 2000 ley general de archivo, la presentación de las facturas de los servicios prestados deberá ser en una carpeta color blanco desacidificada en propalcote para organización de archivos tamaño oficio, la documentación que va a ser objeto de foliación debe estar previamente ordenada, respetando el principio de orden original, ubicando los documentos en las unidades de conservación, de acuerdo con la secuencia lógica de los trámites, en forma cronológica. Los documentos objeto de foliación, deben ser depurados, es decir, se les deben retirar copias o duplicados idénticos, folios en blanco, documentos de soporte o apoyo, material metálico (ganchos

legajadores de metal, clips de metal o grapas). Las carpetas que no cumplan con las especificaciones anteriormente dispuestas serán devueltas desde la ventanilla de radicación.

CAUSALES DE NO PAGO

- a) Todo servicio prestado que no cuente con el formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia.
- b) Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
- c) Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- d) LOS SERVICIOS QUE NO CUENTEN CON EL DEBIDO RESPALDO DE AUTORIZACIÓN O NOTIFICACIÓN EMITIDA POR LA OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.
- e) Para las actividades programadas como consulta externa, la autorización debe ser expedida con fecha anterior o igual a la fecha de prestación del servicio. Serán objeto de glosa los servicios prestados con autorizaciones posteriores a la fecha de prestación del servicio.
- f) La atención del evento adverso prevenible o evitable, 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”, según lineamientos y guía de seguridad del paciente establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social deberá ser notificado, gestionado e informado. Todo evento adverso deberá ser sometido a análisis conjunto realizado por el Comité de Garantía de Calidad o quien haga sus veces de la entidad Contratante y de la entidad Contratista.
- g) Todo bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN y aprobado por esa instancia del Nivel Central. Nota: Se aclara que la Dirección de Sanidad continúa implementando el procedimiento descrito en las obligaciones del contrato para aquellos servicios, procedimientos e insumos no contemplados en el Acuerdo 002 de abril del 2001 del CSSMP y Acuerdo 052 del 2013 del SSMP y específicamente para las solicitudes por Comité Técnico Científico CTC.
- h) Todo bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN.
- i) Las contempladas en la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

OBJECIONES Y GLOSAS.

DECRETO 4747 de 2007 Artículo 23. Trámite de glosas. Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008 y Ley 1438 de 2011. La entidad deberá dar respuesta a las glosas notificadas, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula Forma de Pago.

La respuesta de glosa deberá ser presentada de forma integral según la totalidad de las glosas presentadas por cada radicado. Aquellas glosas que no sean respondidas de acuerdo a esto o según los términos establecidos en la normatividad, se darán como

	<p>automáticamente aceptadas por la IPS.</p> <p>Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.</p> <p>Con el fin de agilizar la auditoría de cuentas médicas específicamente de las atenciones prestadas en el servicio de hospitalización y servicios de alto costo, junto con la factura se deberá anexar un CD que contenga en medio magnético copia de la historia clínica del paciente.</p> <p>Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.</p> <p>NOMBRE BENEFICIARIO: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES " GESTIONARBIENESTAR "</p> <p>BANCO: BANCO DAVIVIENDA S.A</p> <p>TIPO DE CUENTA: AHORROS</p> <p>NUMERO DE CUENTA: 047770102185</p>
VALOR	El valor del presente contrato es de OCHENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$84.000.000,00) INCLUIDO IVA para la vigencia 2023 N° SIIF 20623 Y SIF 41 del 25/01/2023 , expedido por la Jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 según oferta presentada ver anexo No. 2.
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	Amparado en el certificado de disponibilidad presupuestal SIIF 20623 Y SIF 41 del 25/01/2023 , expedidos por la Jefe de Presupuesto de REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 .
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Las contempladas en el Anexo No. 1 del presente documento.
GARANTIA UNICA	<p>Dentro de los TRES (3) días hábiles siguientes a la publicación de la aceptación de oferta, el CONTRATISTA deberá constituir y presentar a favor de la POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, NIT 804.012.688-5, la Garantía Única que cubra los siguientes riesgos:</p> <p>1. GARANTÍA ÚNICA:</p> <p>a). DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Por el VEINTE POR CIENTO (20%) del valor de la aceptación de oferta, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y 60 días calendario más. Esto es hasta el día 31/01/2024.</p> <p>b). CALIDAD DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS: Por el CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor de la aceptación de oferta, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y 60 días calendario más. Esto es hasta el día 31/01/2024.</p> <p>c). DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES: Por el CINCO POR CIENTO (5%) del valor total de la aceptación de oferta. Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. Esto es hasta el día 30/11/2026.</p> <p>d). DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRACONTRACTUAL por el valor correspondiente a 200 SMMLV, vigente por término igual al plazo del contrato y seis (6) meses más, hasta el 31/01/2024.</p> <p>El Contratista se obliga a constituir la garantía única y presentarla junto con el recibo de</p>

	<p>pago de las mismas en la dependencia de Contratos de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 . Lo mismo se predicará de la certificación de los aportes parafiscales de que trata el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 por parte del CONTRATISTA. Las sanciones que ocasionen su no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 dentro del término antes fijado, serán a cargo del CONTRATISTA.</p> <p><u>Nota: En caso de constituirse póliza, en la misma deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.</u></p> <p><u>En la póliza debe señalarse a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 como asegurado y beneficiario.</u></p>
SANCIONES	<p>1. SANCIONES:</p> <p>a). MULTAS.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas de la presente aceptación de oferta por causas imputables al CONTRATISTA - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1.890 - las partes acuerdan que la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 , mediante acto administrativo, hará efectivas multas sucesivas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, que se descontara del saldo que le adeuda a la entidad. Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella.</p> <p>b). 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, la multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por 10 días.</p> <p>2. PENAL PECUNIARIA.</p> <p>De conformidad con lo previsto en los artículos 1592 y 1599 del código civil colombiano, en caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones derivadas de la presente aceptación de oferta, EL CONTRATISTA pagará a la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 , a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al VEINTE POR CIENTO (20%) del valor de la aceptación de oferta cuando se trate de incumplimiento total de la oferta y proporcional al incumplimiento parcial de la aceptación de oferta que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en la presente aceptación de oferta. PARÁGRAFO.- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS: Una vez notificada la resolución por medio de la cual se hace efectiva alguna de las sanciones aquí estipuladas, el CONTRATISTA dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el CONTRATISTA dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere, o</p>

acudir a cobro coactivo.

3. El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y a la Resolución No. 3049 de 2014 "Por la cual se adopta el nuevo Manual de Contratación de la Policía Nacional: 1. Recibido el informe del supervisor en el que se señale un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, el Grupo de contratos o la dependencia que haga sus veces, remitirá al ordenador un informe con la relación detallada de los hechos en que se funda el eventual incumplimiento del contratista, las actuaciones llevadas a cabo por el interventor o supervisor del contrato y la pertinencia de la imposición de multa, sanción o declaratoria de incumplimiento, según corresponda. Dicho documento deberá estar acompañado del informe de interventoría o de supervisión. 2. La asesoría jurídica de la entidad verificará el informe presentado por el Grupo de Contratos o la dependencia que haga sus veces, efectuará el análisis correspondiente y lo presentará al delegatario contractual, quien con arreglo a dicho análisis, ordenará la citación a audiencia al contratista. El documento de citación estará a cargo de la asesoría jurídica de la entidad y contendrá: a) La mención expresa y detallada de los hechos que la soportan; b) La enunciación de las normas o cláusulas posiblemente violadas; c) La mención de las consecuencias que podrían derivarse para la contratista en desarrollo de la actuación; d) El Lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia.

NOTA 1. La determinación de la fecha de realización de la audiencia deberá obedecer a la naturaleza del contrato y a la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. (Literal a) art. 86 ley 1474 de 2011).

NOTA 2. La citación será suscrita por el delegatario contractual y estará acompañada del informe de interventoría o supervisión. A la audiencia deberá ser convocado el interventor o supervisor del contrato.

NOTA 3. En el evento en que la garantía de cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. 3. La audiencia será presidida por el ordenador, una vez instalada se procederá a constatar la asistencia y a instruir a los participantes sobre la forma como se desarrollará. Surtido lo anterior el ordenador hará la presentación de las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciando las normas o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para la contratista en desarrollo de la actuación 4. Concluida la intervención del ordenador se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, para lo cual podrán rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por la respectiva Unidad Policial. 5. Finalizada la intervención del contratista y la del garante, el delegatario contractual con apoyo en las pruebas e informes que respalden su decisión, ordenará dar lectura de la resolución motivada, proyectado por la asesoría jurídica de la Unidad, en la que se consignará lo ocurrido en desarrollo de la audiencia, y se decidirá sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. La resolución así expedida se entenderá notificada en la audiencia. Contra la decisión proferida sólo procede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. 6. El delegatario contractual podrá dar por terminada la audiencia en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación de la situación de incumplimiento. Para el efecto se levantará el acta correspondiente. (Literal d) art.86 ley 1474 de 2011).

NOTA 4. En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el delegatario contractual podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, en

		<p>su criterio resulte necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En tal evento, al adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia, lo que constará en el acta respectiva. (Literal d) Art.86 ley 1474 de 2011).</p> <p>NOTA 5. Para hacer efectivo el pago de las multas, sanciones pactadas en el contrato, y de la cláusula penal pecuniaria podrá acudir a descontar el valor de las mismas de las sumas adeudadas al contratista o, a efectuar su cobro a través de la garantía constituida por éste. Para el efecto en el acto administrativo correspondiente se harán las previsiones del caso. Si por ninguna de estas vías se logra el pago de las sanciones, se acudirá al cobro por jurisdicción coactiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. (Parágrafo Art.17 ley 1150 de 2007).</p> <p>NOTA 6. De conformidad con lo dispuesto en el numeral 2o del artículo 1° de la ley 80 de 1993, en tratándose de uniones temporales, las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución del contrato de cada uno de sus miembros.</p>
PLAZO DE EJECUCIÓN	DE	Desde la entrega de la carta de inicio de ejecución del contrato hasta el día 31/07/2023 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero. una vez cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo
FORMA DE EJECUCIÓN	DE	<p>FORMA DE EJECUCIÓN:</p> <p>La prestación del servicio se ejecutará por evento, de acuerdo a los requerimientos del supervisor según las necesidades del servicio, e inicia a partir de la Aprobación de la Garantía Única y entrega de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato de acuerdo con las características que se relacionan en el ANEXO No. 1 Especificaciones técnicas y con la garantía exigida.</p> <p>Para la prestación de los servicios, el CONTRATISTA deberá contar con la autorización escrita y exclusiva de la Oficina de Referencia y Contra-referencia de la RASES No 5 y deberán respetarse las limitaciones descritas en las especificaciones técnicas mínimas.</p> <p>El CONTRATISTA debe especificar qué exámenes debe remitir a otras entidades especializadas, como centros de referencia y control, a nivel local, nacional o extranjero. Así mismo debe informar al Laboratorio de la Unidad Prestadora de Salud Santander y al líder de referencia, vía telefónica o mediante correo, el tiempo para el procesamiento de las muestras especiales que requieren condiciones excepcionales en la muestra y en el paciente y que deben ser remitidas a otras entidades.</p> <p>Los costos de mensajería para recoger las muestras en el laboratorio clínico del Establecimiento de Sanidad Policial Clínica DESAN para ser analizados en el laboratorio del oferente, deben ser cubiertos por EL CONTRATISTA quien debe proveer los medios necesarios para el transporte de las mismas 24 horas al día; así mismo, la toma a domicilio de cualquier examen de laboratorio ofertado por la entidad para pacientes cuya condición les impida desplazarse hasta las instalaciones de la misma, como por ejemplo pacientes sospechosos de contagio con COVID-19, entre otros.</p> <p>En caso de requerirse exámenes urgentes debe existir disponibilidad por parte del contratista para la recolección de las muestras y el reporte se realizará máximo en 02 horas, en este caso no se reconocerá por parte del CONTRATANTE, ningún costo adicional al valor ofertado</p>

	<p>Todos los servicios para procedimientos y entrega de exámenes de laboratorio descritos en el anexo técnico y la oferta, deberán ser autorizados por la oficina de Referencia y Contrarreferencia, utilizando el medio que sea más útil y que se acoja a los principios de oportunidad, calidad, accesibilidad entre otros; este puede ser manual, convencional o tecnológico por medio de aplicativos diseñados por la Dirección de Sanidad, para lo cual el CONTRATISTA debe comprometerse a adoptarlos de manera inmediata, poniendo a disposición el personal, infraestructura y disponibilidad necesaria para colocarlos al servicio de los usuarios y beneficiarios del SSPN.</p>
LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	<p>El contratista se compromete a prestar el servicio en sus instalaciones, CALLE 35 # 24 - 28 Bucaramanga – Santander en la ciudad de Bucaramanga o su área metropolitana y en las demás instalaciones que tenga habilitadas la entidad en los diferentes municipios y que sean aprobadas por la Regional de Aseguramiento en Salud Nro 5.</p> <p>La prestación de los servicios de salud, actividades asistenciales, procedimientos e intervenciones, se realizarán en las Instalaciones de la entidad contratada debidamente habilitada por la Secretaria de Salud Departamental, la cual debe estar ubicada en el área metropolitana de Bucaramanga – Santander, en coordinación con la REGI No 5 Unidad Prestadora de Salud Santander para los servicios autorizados y por parte del supervisor del contrato cuando corresponda.</p>
VIGENCIA DEL CONTRATO	<p>La vigencia del contrato será igual al Plazo de ejecución y cuatro (4) meses más. Estos cuatro (4) meses son únicos y exclusivamente para efectos de liquidación del contrato.</p>
MONEDA DEL CONTRATO	<p>Pesos colombianos</p>
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	<p style="text-align: center;">OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</p> <p>OBLIGACIONES GENERALES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 se establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. 4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. 5. 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. 6. 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 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. 7. El oferente favorecido con la adjudicación del contrato deberá legalizar dentro de los Tres (03) días hábiles posteriores a la Publicación en el SECOP, Si el

adjudicatario no suscribe del contrato correspondiente dentro del término señalado, la entidad Estatal mediante acto administrativo debidamente motivado, podrá contratar, dentro de los quince (15) días siguientes al proponente calificado en segundo lugar, siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la Entidad.

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. El CONTRATISTA deberá cumplir las obligaciones relacionadas con la aplicación de buenas prácticas ambientales.

10. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes.

11. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, y las relacionadas con las de carácter ambiental, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

12. El contratista deberá informar al Supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento, a fin de evitar la sobre ejecución del objeto contractual.

13. La entidad aceptara las notificaciones que se efectúen por medio electrónico de las comunicaciones, oficios, avisos, y demás actos proferidos por la REGI no 5., al correo electrónico que se encuentre debidamente registrado en el contrato, hoja de vida, cámara de comercio etc.

14. Atender con la inmediatez que ordene el juez constitucional los procedimientos que se deban surtir para acatar un fallo de tutela, incidente de desacato, medida provisional y demás, generando el apoyo a la Unidad para dar cumplimiento a las órdenes judiciales.

15. Restituir a la **POLICÍA NACIONAL** - la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 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).

16. El CONTRATISTA deberá suministrar los insumos necesarios para la toma de muestra sin ningún costo adicional. Estos insumos serán solicitados por parte del coordinador del laboratorio clínico los 5 días de cada mes.

17. Sostener y/o mantener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del contrato o sus adiciones si los hubiere

18. Reporte mensual (Cinco primeros días calendarios del mes) de pacientes que incluya: exámenes realizados, valor facturado de los mismos, fecha, en impreso y medio magnético al Supervisor del Contrato

19. Prestar el servicio siempre y cuando las muestras se entreguen con la orden de servicio externo, debidamente diligenciada por el médico tratante con la firma y sello, sello e impresión diagnóstica, firma del Médico de Autorizaciones, Referencia y Contrarreferencia, y firma del paciente, y anexar el carné policial y documento de identidad o autorización legal, y que la fecha de autorización no pase de 60 días calendarios. En caso de que se presente usuarios con contraseña de cédula y/o denuncia de documentos perdidos.

20. Cumplir con los planes de mejoramiento que se propongan con ocasión de las diferentes auditorias para garantizar la mejora continua del servicio para los usuarios de la Sanidad Policial.

21. Toda la facturación generada por el CONTRATISTA con ocasión de la prestación de los servicios se hará dentro de los términos que estipule el contrato y será sometida a revisión por parte del Médico Auditor de Cuentas Igualmente las objeciones hechas a dicha facturación se resolverán en los términos del presente contrato

22. En caso de presentarse objeciones o glosas estos deberán ser respondidos dentro de los 20 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación del Oferente, por parte de la oficina de auditoria. Si el CONTRATISTA no cumple con la

obligación de aclarar las objeciones se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva.

23. Comprometerse a realizar todos los procedimientos relacionados en el Acuerdo 002 de fecha 27 de Abril de 2001 del SSMP según el nivel de atención y serán facturados de acuerdo a la tarifa pactada.

24. El Contratista deberá presentar de manera regular la ejecución del contrato al Supervisor y al Líder de Autorizaciones, Referencia y Contra referencia, e informar de manera inmediata cuando éste se halla ejecutado en un Setenta por ciento (70%), con el fin que se realice adiciones en dinero ó informar cuando el plazo de ejecución se esté cumpliendo y aún exista presupuesto contractual, con el fin de realizar la respectiva adición en tiempo. El Contratante no será responsable si el presupuesto contractual se excede del valor.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

25. Los servicios que requieren nuestros usuarios deben ser prestados en la ciudad de Bucaramanga o en su área Metropolitana con la oportunidad, eficacia y calidad que permitan un diagnóstico efectivo para nuestros usuarios.

26. Para el acceso de los usuarios a los servicios objeto de ésta contratación, el CONTRATISTA, debe verificar los siguientes documentos:

- a. La remisión por parte de los médicos generales y especialistas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 de la Red Externa que sean pertinentes.
- b. La boleta de autorización expedida por el Líder Referencia – Contrarreferencia y Autorizaciones de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5
- c. Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL.

27. La entidad contratada debe presentar los siguientes soportes para el cobro de los servicios prestados:

- a. Factura que relacione las atenciones prestadas a los usuarios de la POLICIA NACIONAL.
- b. Orden médica de los exámenes solicitados dada por el médico tratante ya sea de la red propia o la red externa.
- c. Boleta de autorización expedida por el Coordinador de Servicios Ambulatorios, generada en referencia o por los servicios de urgencia, hospitalización o laboratorio en la noche.
- d. Copia de los soportes médicos que permitan auditar los servicios prestados como reporte de resultados.
- e. Copia de la hoja del Contrato donde se encuentra el Registro Presupuestal del mismo.
- f. Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- g. Formato de recibido a satisfacción de la prestación del servicio a cada usuario, el cual contendrá fecha, hora, descripción del servicio y firma del usuario, y deberá anexarse como soporte a cada factura.

28. Suministrar mensualmente los RIPS a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

29. Realizar los diagnósticos acordes con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional.

30. Prestar el servicio a domicilio durante las 24 horas para recoger las muestras de los exámenes solicitados y entrega de los resultados correspondientes a los servicios de urgencias, cirugía, hospitalización y observación en el Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN sin ningún costo adicional a las tarifas pactadas con el contratista.

31. Proveer un medio de comunicación como teléfono fijo y/o celular, que garantice una comunicación oportuna tanto para la solicitud del domicilio para recoger las muestras como para el reporte de los resultados.

32. Permitir el descargue de resultados de los exámenes que fueron ordenados desde los servicios de urgencias, hospitalización y cirugía en un máximo de tiempo

de dos horas mediante la página web o una plataforma que la entidad tenga disponible. También se requiere que la oportunidad en el reporte del resultado sea en un tiempo no mayor a dos horas con el fin de dar celeridad a la toma de conducta de los pacientes.

33. Reportar los resultados al usuario de servicios ambulatorios en un tiempo establecido en la oferta.

34. Facturar los servicios prestados a las tarifas ofrecidas en la oferta.

35. Informar al Supervisor del contrato aquellos aspectos que puedan afectar la normal ejecución del contrato.

36. Entregar al usuario ambulatorio el reporte de resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente.

37. El contratista debe allegar al supervisor del contrato durante los 05 primeros días del mes siguiente a la prestación la correspondiente factura con los soportes (RIPS) al supervisor del contrato, esta será revisada en el lapso de 3 días hábiles y se emitirá el RAS técnico-económico y presentar informe mensual sobre la ejecución del contrato al Supervisor en la oficina cuando se haya ejecutado el 70% del contrato.

38. Enviar al laboratorio clínico de la Unidad REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 el informe mensual de exámenes realizados en la entidad, las novedades ocurridas y el reporte de días transcurridos entre la toma de muestras y el reporte de resultados de consulta externa

39. Ejercer un estricto control en la ejecución del contrato con el fin de no excederse del valor contratado, de esta manera evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo presupuestal y contractual, si llegare a suceder EL CONTRATANTE no se hace responsable de la cancelación de las mismas (excepto atención de urgencias).

40. Durante la ejecución del contrato, se podrán incluir exámenes de laboratorio clínico especializado, cuando fueren exámenes ordenados por médicos especialistas, por tutela o por comité técnico científico previa autorización del supervisor del contrato y Ordenador del gasto. El valor del examen será establecido previa solicitud de mínimo dos cotizaciones por parte del supervisor del contrato, de las cuales se tomara el valor más favorable, y será obligación del contratista efectuarlo donde se le indique.

41. Los servicios de salud que requieren los pacientes del subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL deben ser continuos y oportunos.

42. Los contratistas deberán cumplir con el modelo de atención en salud establecido por la Policía Nacional (SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA).

43. El Contratista para efectos de facturación entenderá como plan de beneficios (PIS) de la Policía Nacional, el conjunto de actividades, y procedimientos, relacionados y definidos en el acuerdo 002 del 2001 de CSSFPM anexo al contrato vigente.

44. En los casos que el paciente ingrese a la entidad contratada sin una autorización dada por el Líder de referencia-Contrarreferencia y autorizaciones o el médico tratante (especialista), se deberá informar en los términos establecidos por el decreto 4747 de 2007 y resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen, o en su defecto por acuerdo de voluntades, para la respectiva autorización de la prestación del servicio. ESTA DEBERA HACERSE A TRAVES DE LA PLATAFORMA, la cual se accede por la página disan.policia.gov.co/enlacedeinteres/autorizaciones, enviando los soportes allí solicitados y se autorizaran de acuerdo a la pertinencia médica.

45. Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento.

46. Los medicamentos, tratamientos, insumos u otros procedimientos no contemplados en el PIS (Plan Integral en Salud de la Policía Nacional) deberán cumplir con lo establecido en la normatividad vigente, (RES 5229 DE 2010 Y RES 1697, 1020, 0005 DE 2011) y demás normas que se le adicionen modifique o deroguen y deberán ser analizados por el comité técnico científico de la Policía Nacional y posteriormente ser autorizados. Toda solicitud debe ser diligenciada en los formatos establecidos por la Policía Nacional por el médico tratante, y deberán

radicarla en la oficina de Referencia-Contrarreferencia y Autorizaciones Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN para su respectivo trámite.

47. Permitir el acceso del médico auditor concurrente a los servicios que se estén prestando a los usuarios, así como a las historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados.

48. Contar con empresa de transporte que tenga certificación para el transporte de sustancias biológicas e infecciosas, según normatividad vigente, para lo cual se deberá allegar al supervisor del contrato dicha certificación.

49. El contratista deberá brindar una capacitación sobre las condiciones preanalíticas y documentación que son requisitos para la atención adecuada y oportuna para los usuarios.

50. El Contratista deberá presentar el Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma de los trabajadores.

51. El contratista deberá presentar la matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

52. El contratista deberá prestar el servicio a domicilio para el traslado, procesamiento y resultados de las muestras biológicas de pacientes que se encuentran en los servicios de hospitalización, urgencias, cirugía, desde el Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN.

53. El contratista se obliga a dar cumplimiento a las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad y Salud en el trabajo durante la ejecución el contrato.

54. El contratista se obliga a presentar el informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato en el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones, al supervisor del contrato.

55. Tener políticas documentadas en cultura de responsabilidad, seguridad y conciencia basada en el comportamiento, a través de un adecuado manejo integral de residuos hospitalarios con el propósito de minimizar los factores de riesgo a la salud de la población hospitalaria, prevenir, mitigar y compensar los impactos ambientales y sanitarios.

56. Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad, estar habilitado y las demás condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como Territorial, según se establece en la Resolución 2003 de 2014.

57. Las cuentas deben presentarse en forma física, listado anexo en medio magnético con: Fecha de realización del examen, consulta y atención que requiera; Nombres, Apellidos y Número del Documento de Identidad completos del usuario. Nombre y apellidos del profesional que realizó la consulta y o procedimiento.

58. En el caso de presentarse suplantaciones o novedades con los usuarios, el Contratista deberá informar de manera inmediata al supervisor del contrato.

59. El contratista deberá rendir informe estadístico cada vez que presente cuentas, consolidado en un archivo plano totalmente diligenciado, el cual debe estar en medio magnético e impreso que contenga la siguiente información: número consecutivo, nombres y apellidos, número de identificación, fecha de la presentación del servicio, código, diagnóstico (CIE-10), procedimiento, código ISS del procedimiento, fecha, número y valor de la factura entre otros. así mismo debe anexar con cada factura archivo RIPS en medio magnético del número de procedimientos realizados y de su costo.

60. Prestar en forma continua y permanente los servicios requeridos a los usuarios y

beneficiarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que lo ameriten y certifiquen mediante ORDENES DE SERVICIOS.

61. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del servicio, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contrarreferencia de cada unidad.

62. Prestar los servicios durante el tiempo de ejecución del futuro contrato y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.

63. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.

64. El contratista tendrá que prestar los servicios y mantener una disponibilidad durante el horario presentado en la oferta de servicios, durante todo el periodo de ejecución del contrato y en ningún caso y bajo ninguna circunstancia el contratista podrá abstenerse de recibir al usuario, argumentando no tener disponibilidad del servicio requerido.

65. Factura original y dos copias, a nombre de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, NIT. 804.012.688-5.

66. Informar a la oficina de referencia y contra referencia y al supervisor del contrato el saldo del contrato el último día hábil de cada mes.

67. La entidad estará obligada a brindar atención con calidad humana, de acuerdo a los parámetros y condiciones exigidas en el contrato El servicio prestado por la entidad oferente se acogerá a los principios de Calidad estipulados en el Decreto 1011 de 2006 como son la Oportunidad, Pertinencia, Seguridad, Continuidad y Accesibilidad. Prestar servicios y procedimientos contenidos en el Acuerdo N° 002 (Abril 27 de 2001) del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

68. Permitir al Grupo de Garantía de la Calidad década unidad, las auditorias necesarias para el mejoramiento del servicio al igual que la Auditoria concurrente que definirá la pertinencia de la atención.

69. Conocer y aplicar el Acuerdo 080 2022 "Por el cual se establece el manual de medicamentos para el SSMP y se dictan otras disposiciones", que rige el vademécum.

70. El contratista se compromete en dar cumplimiento según los lineamientos del DECRETO NÚMERO 4725 DE 2005 (Diciembre 26) por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.

71. El contratista se compromete a brindar una atención segura haciendo uso de los lineamientos de los *paquetes instruccionales*. (guía técnica "*buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud*").

72. La vigilancia epidemiológica y los eventos de interés en salud pública. Los eventos de interés en salud pública deben ser cubiertos por el plan de beneficios de la Policía Nacional teniendo en cuenta las siguientes normas: "Decreto 3518 de 2006, art. 11, "las EPS y/o Administradoras de planes de beneficios deben garantizarla realización de acciones individuales tendientes a confirmar los eventos de interés en salud pública sujetos a vigilancia y asegurar las intervenciones individuales y familiares del caso". Y el Decreto 2323 de 2006, en el art. 23 en su numeral N° 3 "Los exámenes de laboratorio de interés en salud pública para el diagnóstico individual en el proceso de atención en salud serán financiados con cargo a los recursos del plan obligatorio en salud contributivo y subsidiado, así como, se incluyen en éstas la Lepra, TBC, Sífilis, Cólera, Meningitis Bacteriana, Fiebre Tifoidea, Leishmaniasis, Dengue, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Fiebre Amarilla, Rabia Humana, Cisticercosis, Enfermedad de Chagas, y otras ".Teniendo en cuenta lo anterior, las ESE(s) e IPS contratadas serán responsables de gestionar las diferentes actividades que corresponden a los eventos de interés, así como reportar oportunamente al sistema de información de la información de la Policía Nacional (vigilancia

epidemiológica) y además, la remisión oportuna de los pacientes a través del sistema de referencia y teniendo en cuenta los niveles de atención y su estado clínico en cada uno de las áreas correspondientes. Y las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el contrato y las del artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

73. El contratista se comprometerá a cumplir con el Resolución 4445 de 1999 que estable por la cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares.

74. En los casos en que el examen de laboratorio clínico sea realizado en laboratorios clínicos externos al CONTRATISTA, no se reconocerá por parte del CONTRATANTE ningún costo adicional al valor ofertado, además, éstos deberán ser relacionados en la oferta acreditando certificado de cumplimiento de las condiciones de habilitación.

75. Informar a los usuarios, las indicaciones necesarias antes de tomar las muestras.

76. El contratista está obligado a prestar los servicios con personal profesional idóneo, con formación universitaria básica ó especializada debidamente habilitados ante el Instituto Departamental de Salud del Norte de Santander, quien aplicará los principios de la racionalidad científica en todo acto médico conllevando la aplicación de sus conocimientos y experiencia soportadas con la tecnología disponible, haciendo uso de los principios de los principios de eficiencia, eficacia y efectividad a los usuarios del presente contrato, siendo su obligación y responsabilidad el verificar la veracidad de la información de cada profesional de la salud con sus oficinas de Talento Humano.

77. El Contratista se acogerá a los principios de Calidad estipulados en la Resolución 1043, y Capítulo 2 del Decreto 1011 de abril de 2006 como son la Oportunidad, la Pertinencia, la Seguridad, la Continuidad y la Accesibilidad.

78. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

79. La entidad diseñará un formato de recibido a satisfacción de la prestación del servicio a cada usuario, el cual contendrá fecha, hora, descripción del servicio y firma del usuario, y deberá anexarse como soporte a cada factura.

80. El contratista deberá prestar en forma integral los servicios de procesamiento y entrega de exámenes de laboratorio descritos en el anexo técnico y la oferta, de baja, mediana y alta complejidad, incluyendo todos los procedimientos conexos, de acuerdo a lo reglamentado y/o requisitos exigidos por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.

81. El contratista deberá dar respuesta en un tiempo no mayor de 48 horas a la solicitud de una cotización de los exámenes que así lo requieran.

82. El Contratista deberá reportar oportunamente al Supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Unidad, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.

83. *Confidencialidad e integridad de la información institucional:* Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y

	<p>contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.</p> <p>84. <i>Cumplimiento de normatividad:</i> El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.</p>
CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD	<p>Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.</p>
OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	<p>OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL –REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Poner a disposición del CONTRATISTA la información que se requiera 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 – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, 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 el servicio por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el Anexo “ oferta económica y condiciones técnicas ”. 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 del contrato 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 de los servicios y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual. 9. Rechazar el servicio cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos.

De acuerdo a lo anterior, el Comité Evaluador, CPS-04. **EDINSON CASTILLO GONZALEZ** Abogado RASES, SM-10- FRANCENITH QUEZADA URREGO y SM-11 SARAY SARABIA MARRUGO comité técnico de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 , recomendaron a la JEFE (E) DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, adjudicar el proceso PN RASES No 5 MIC 001 2023 cuyo objeto es la “PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO

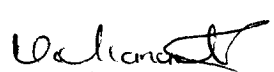
CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 5", a la entidad COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES " GESTIONARBIENESTAR ", NIT. 900101736-0 Representada legalmente por el señor FABIO RENE RINCON NAVARRO, identificado con cédula de ciudadanía No. 91480871 de Bucaramanga, por un valor de OCHENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$84.000.000,00) Incluido IVA, y un plazo de ejecución hasta el día 31/07/2023 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero, en atención a que cumplió técnica, jurídica y económicamente, de conformidad con los términos establecidos en la invitación que rigió el proceso y la oferta presentada.

Se adjuntan los siguientes anexos:

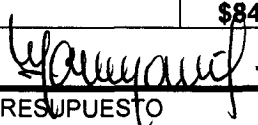
ANEXO No.1: Especificaciones técnicas.

ANEXO No.2: Listado de precios

Atentamente;


Mayor VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE
 JEFE (E) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

Elaboró: IT. Elkin Duran Hernandez
 Vo Bo: CT. ERIK GABRIEL RAMOS MARZOLA
 jefe Grupo apoyo Administrativo y Financiero RASES No 5 (E)
 Revisado aprobó CPS-04 EDINSON CASTILLO GONZALEZ
 Abogado RASES No.5
 Vo Bo: CT. ERIK GABRIEL RAMOS MARZOLA
 jefe Grupo contratos rases.

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5							
				SIIF		SFI	
		CDP	REG	CDP	REG		
		20623	24923	41	85		
				SIIF	SFI	DESCRIPCION	
UNIDAD ESTADISTICA				S30	AO	160102 - 1522600	
CTA	SCTA	OBJ	ORD	SUBO	REC	VALOR	
						VA: 84000000	
						\$84.000.000,00	
 JEFE DE PRESUPUESTO							
FECHA Febrero 10/2023							

ANEXO No. 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS

ITEM	CUPS			CUPS
	ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION
1	901404	860205B	860205	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]
2	901001	901001B	901001	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)
3	901002	901002B	901002	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
4	901003	901003B	901003	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL
5	901004	901004B	901004	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
6	901007	901007B	901007	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
7	901101	901101B	901101	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]
8	901102	901102B	901102	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli Cryptosporidium entre otros
9	901103	901103B	901103	**COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA
10	901106	901106B	901106	**COLORACION GIEMSA Y LECTURA
11	901107	901107B	901107	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION VAGINAL URETRAL O RECTAL
12	901109	901109B	901109	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans
13	901202	901202B	901202	**Bordetella pertussis CULTIVO
14	901203	901203B	901203	**Brucella CULTIVO
15	901206	901206B	901206	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE
16	901209	901209B	901209	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE
17	901212	901212B	901212	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA
18	901213	901213B	901213	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL
19	901214	901214B	901214	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
20	901215	901215B	901215	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
21	901216	901216B	901216	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
22	901217	901217B	901217	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE
23	901218	901218B	901218	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA
24	901220	901220B	901220	**Helicobacter pylori CULTIVO
25	901221	901221B	901221	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
26	901223	901223B	901223	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
27	901229	901229B	901229	**MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO
28	901230	901230B	901230	**Mycobacterium tuberculosis CULTIVO
29	901232	901232B	901232	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO
30	901235	901235B	901235	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE
31	901236	901236B	901236	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE
32	901237	901237B	901237	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
33	901304	901304B	901304	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL OCULAR OTICA VAGINAL URETRAL O RECTAL
34	901305	901305B	901305	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
35	901309	901309B	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS IgG
36	901310	901310B	901310	LEISHMANIASIS DETERMINACION POR PCR
37	901311	901311B	901311	**Leptospira SEROTIPIFICACION
38	901320	901321B	901321	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)
39	901401	901502B	901502	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum
40	902003	902003B	902003	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA
41	902004	902004B	902004	**ANTICOAGULANTE LUPICO
42	902005	902005B	902005	**PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL
43	902006	902006B	902006	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA
44	902007	902007B	902007	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA
45	902010	902010B	902010	**DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)
46	902011	902011B	902011	**DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)
47	902012	902012B	902012	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]
48	902014	902014B	902014	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]
49	902016	902016B	902016	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]
50	902017	902017B	902017	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]
51	902018	902018B	902018	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION
52	902019	902019B	902019	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND
53	902020	902020B	902020	**FACTOR X [STUART PROWER]
54	902021	902021B	902021	**FACTOR XI [PTA]
55	902022	902022B	902022	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]
56	902023	902023B	902023	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]
57	902024	902024B	902024	**FIBRINOGENO
58	902025	902025B	902025	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION
59	902026	902026B	902026	**HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]
60	902027	902027B	902027	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]
61	902029	902029B	902029	**PLASMINOGENO
62	902031	902031B	902031	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO
63	902033	902033B	902033	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD
64	902034	902034B	902034	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO
65	902035	902035B	902035	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD
66	902036	902036B	902036	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL
67	902037	902037B	902037	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE
68	902039	902039B	902039	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)
69	902041	902041B	902041	**RETRACCION DE COAGULO
70	902042	902042B	902042	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION
71	902043	902043B	902043	**TIEMPO DE COAGULACION

72	902044	902044B	902044	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS
73	902045	902045B	902045	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
74	902046	902046B	902046	**TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]
75	902047	902047B	902047	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO
76	902048	902048B	902048	**TIEMPO DE TROMBINA
77	902049	902049B	902049	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
78	902101	902101B	902101	**CELULAS L.E.
79	902104	902104B	902104	**DIMERO D AUTOMATIZADO
80	902105	902105B	902105	**DIMERO D MANUAL
81	902106	902106B	902106	**ERITROPOYETINA
82	902107	902107B	902107	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS
83	902109	902109B	902109	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA
84	902110	902110B	902110	**HEMOGLOBINA A 2
85	902111	902111B	902111	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA
86	902112	902112B	902112	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA
87	902113	902113B	902113	**HEMOGLOBINA LIBRE PLASMATICA
88	902118	902118B	902118	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA
89	902120	902121B	902121	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]
90	902204	902204B	902204	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL
91	902205	902205B	902205	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
92	902206	902206B	902206	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
93	902207	902207B	902207	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL
94	902208	902208B	902208	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO
95	902209	902209B	902209	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO
96	902210	902210B	902210	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
97	902211	902211B	902211	**HEMATOCRITO
98	902213	902213B	902213	**HEMOGLOBINA
99	902214	902214B	902214	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
100	902215	902215B	902215	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA
101	902218	902218B	902218	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA
102	902219	902219B	902219	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL
103	902220	902220B	902220	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO
104	902221	902221B	902221	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL
105	902223	902223B	902223	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL
106	903001	903001B	903001	**ALFA 2 MACROGLOBULINA
107	903003	903003B	903003	**BICARBONATO
108	903004	903004B	903004	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO
109	903005	903005B	903005	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO
110	903006	903006B	903006	**CAROTENOS
111	903007	903007B	903007	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H
112	903008	903008B	903008	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA
113	903009	903009B	903009	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H
114	903011	903011B	903011	**DEOXYPIRIDINOLINA
115	903013	903013B	903013	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO ACIDO ASCORBICO FRUCTOSA GLICEROL FOSFORIL COLINA
116	903016	903016B	903016	**FERRITINA
117	903017	903017B	903017	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA
118	903021	903020B	903020	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA
119	903022	903021B	903021	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA
120	903023	903022B	903022	**HOMOCISTEINA
121	903024	903023B	903023	**HIDROXIPROLINA EN ORINA
122	903025	903024B	903024	**LACTOGENO PLACENTARIO
123	903026	903025B	903025	**METANEFRIAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS
124	903027	903026B	903026	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
125	903028	903027B	903027	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS
126	903029	903028B	903028	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
127	903031	903030B	903030	**MIOGLOBINA CARDIACA
128	903032	903031B	903031	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO
129	903033	903032B	903032	**N-TELOPEPTIDO
130	903034	903033B	903033	**OSMOLARIDAD EN ORINA
131	903035	903034B	903034	**OSMOLARIDAD EN SUERO
132	903036	903035B	903035	**OSTEOCALCINA
133	903037	903036B	903036	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE
134	903038	903037B	903037	**PIRIDINOLINA EN ORINA
135	903039	903038B	903038	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS
136	903040	903039B	903039	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE
137	903041	903040B	903040	**PORFIBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL
138	903042	903041B	903041	**PORFIBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS
139	903043	903042B	903042	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHs]
140	903044	903043B	903043	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pylori
141	903045	903044B	903044	**SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO
142	903046	903045B	903045	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA
143	903047	903046B	903046	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
144	903048	903047B	903047	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL
145	903101	903101B	903101	**ACIDOS BILIARES TOTALES
146	903103	903103B	903103	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS
147	903104	903104B	903104	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS
148	903105	903105B	903105	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
149	903106	903106B	903106	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS
150	903107	903107B	903107	**ACIDO FORMICO EN ORINA
151	903109	903109B	903109	**ACIDO HOMOVALENICO EN ORINA DE 24 HORAS

152	903110	903110B	903110	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
153	903111	903111B	903111	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO
154	903114	903112B	903112	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]
155	903115	903113	903113	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS
156	903301	903301B	903301	**GALACTOSA
157	903401	903401B	903401	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]
158	903402	903402B	903402	**ALDOLASA
159	903405	903405B	903405	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO
160	903406	903406B	903406	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA
161	903407	903407B	903407	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE
162	903408	903408B	903408	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL
163	903409	903409B	903409	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA
164	903410	903410B	903410	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA
165	903412	903416B	903416	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA
166	903413	903417B	903417	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA
167	903415	903419B	903419	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]
168	903416	903420B	903420	**COLINESTERASA SERICA
169	903417	903421B	903421	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS
170	903418	903422B	903422	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA
171	903420	903423B	903423	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION
172	903422	903425B	903425	**FRUCTOSAMINA
173	903423	903426B	903426	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
174	903424	903427B	903427	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA
175	903425	903428B	903428	**HEMOSIDERINA EN ORINA
176	903428	903431B	903431	**LIPOPROTEINA A
177	903431	903434B	903434	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA
178	903432	903435B	903435	**SERDTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS
179	903434	903437B	903437	**TROPONINA I CUANTITATIVA
180	903436	903439B	903439	**TROPONINA T CUANTITATIVA
181	903504	903504B	903504	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)
182	903601	903601B	903601	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS
183	903602	903602B	903602	**AMONIO
184	903603	903603B	903603	**CALCIO AUTOMATIZADO
185	903604	903604B	903604	**CALCIO IONICO
186	903605	903605B	903605	**IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)
187	903606	903606B	903606	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]
188	903608	903608B	903608	**ZINC
189	903609	903609B	903609	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS
190	903701	903701B	903701	**VITAMINA A [RETINOL]
191	903702	903702B	903702	**VITAMINA B1 [TIAMINA]
192	903703	903703B	903703	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
193	903704	903704B	903704	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]
194	903705	903705B	903705	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]
195	903706	903706B	903706	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
196	903707	903707B	903707	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]
197	903708	903708B	903708	**VITAMINA E [TOCOFEROL]
198	903801	903801B	903801	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
199	903802	903802B	903802	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS
200	903803	903803B	903803	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
201	903804	903804B	903804	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
202	903805	903805B	903805	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
203	903806	903806B	903806	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS
204	903809	903809B	903809	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
205	903810	903810B	903810	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
206	903811	903811B	903811	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS
207	903812	903812B	903812	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO
208	903813	903813B	903813	**CLORO
209	903814	903814B	903814	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS
210	903815	903815B	903815	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
211	903816	903816B	903816	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
212	903817	903817B	903817	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
213	903818	903818B	903818	**COLESTEROL TOTAL
214	903819	903819B	903819	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA
215	903820	903820B	903820	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA
216	903821	903821B	903821	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]
217	903822	903822B	903822	**CREATINA
218	903823	903823B	903823	**CREATININA DEPURACION
219	903824	903824B	903824	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
220	903826	903826B	903826	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)
221	903827	903827B	903827	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)
222	903828	903828B	903828	**DESHIDROGENASA LACTICA
223	903829	903829B	903829	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS
224	903830	903830B	903830	**FOSFATASA ACIDA
225	903831	903831B	903831	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA
226	903832	903832B	903832	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA
227	903833	903833B	903833	**FOSFATASA ALCALINA
228	903834	903834B	903834	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO
229	903835	903835B	903835	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
230	903836	903836B	903836	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS
231	903837	903837B	903837	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO
232	903838	903838B	903838	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
233	903839	903839B	903839	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

234	903840	903840B	903840	**GLUCOSA EN ORINA
235	903841	903841B	903841	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
236	903842	903842B	903842	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA
237	903843	903843B	903843	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
238	903844	903844B	903844	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884 903885 903886 903887 903888 903889 903890 903891 903892 903893 y 903894
239	903845	903845B	903845	**GLUCOSA TEST O ₂ SULLIVAN
240	903846	903846B	903846	**HIERRO TOTAL
241	903847	903847B	903847	**LIPASA
242	903849	903849B	903849	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)
243	903850	903850B	903850	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)
244	903851	903851B	903851	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)
245	903852	903852B	903852	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)
246	903854	903854B	903854	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
247	903855	903855B	903855	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS
248	903856	903856B	903856	**NITROGENO UREICO
249	903857	903857B	903857	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS
250	903859	903859B	903859	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
251	903860	903860B	903860	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS
252	903861	903861B	903861	**PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]
253	903862	903862B	903862	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
254	903863	903863B	903863	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO U OTROS FLUIDOS
255	903864	903864B	903864	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
256	903865	903865B	903865	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
257	903866	903866B	903866	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
258	903867	903867B	903867	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
259	903868	903868B	903868	**TRIGLICERIDOS
260	903869	903869B	903869	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
261	903825	903895B	903895	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
262	904001	904001B	904001	**ANGIOTENSINA II
263	904002	904002B	904002	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA
264	904003	904004B	904004	**RENINA TOTAL
265	904101	904101B	904101	**SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]
266	904102	904102B	904102	**HORMONA ANTIDIURETICA
267	904103	904103B	904103	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA
268	904104	904104B	904104	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]
269	904105	904105B	904105	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE
270	904106	904106B	904106	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA
271	904107	904108B	904108	**PROLACTINA
272	904108	904109B	904109	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)
273	904201	904201B	904201	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA
274	904301	904301B	904301	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS
275	904302	904302B	904302	**CORTISOL PRE Y POST SUPRESION CON DEXAMETASONA
276	904501	904501B	904501	**ANDROSTENEDIONA
277	904503	904503B	904503	**ESTRADIOL
278	904504	904504B	904504	**ESTRIOL
279	904505	904505B	904505	**ESTRIOL LIBRE
280	904506	904506B	904506	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)
281	904507	904507B	904507	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
282	904508	904508B	904508	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO
283	904509	904509B	904509	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA
284	904510	904510B	904510	**PROGESTERONA
285	904601	904601B	904601	**TESTOSTERONA LIBRE
286	904602	904602B	904602	**TESTOSTERONA TOTAL
287	904702	904702B	904702	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA
288	904703	904703B	904703	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)
289	904704	904704B	904704	**INSULINA (CADA MUESTRA)
290	904705	904705B	904705	**INSULINA LIBRE
291	904706	904706B	904706	**PEPTIDO C
292	904707	904707B	904707	**PROINSULINA
293	904708	904708B	904708	**SOMATOSTATINA
294	904109	904710B	904710	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C
295	904801	904801B	904801	**ALDOSTERONA
296	904802	904802B	904802	**ALDOSTERONA EN ORINA
297	904803	904803B	904803	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA
298	904804	904804B	904804	**CETOESTEROIDES 17
299	904805	904805B	904805	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS
300	904806	904806B	904806	**CORTISOL [DOS MUESTRAS AM-PM]
301	904807	904807B	904807	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS
302	904808	904808B	904808	**DEHIDROEPINANDROSTERONA
303	904809	904809B	904809	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA
304	904811	904811B	904811	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17
305	904901	904901B	904901	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA
306	904902	904902B	904902	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
307	904903	904903B		**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL
308	904904	904904B	904904	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
309	904906	904906B	904906	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO
310	904912	904912B	904912	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA
311	904920	904920B	904920	**TIROGLOBULINA
312	904921	904921B	904921	**TIROXINA LIBRE
313	904922	904922B	904922	**TIROXINA TOTAL

314	904923	904923B	904923	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)
315	904924	904924B	904924	**TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]
316	904925	904925B	904925	**TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]
317	905201	905201B	905201	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO
318	905202	905202B	905202	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO
319	905203	905203B	905203	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
320	905204	905204B	905204	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
321	905205	905205B	905205	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA
322	905206	905206B	905206	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA
323	905210	905210B	905210	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS
324	905213	905213B	905213	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS
325	905214	905214B	905214	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO
326	905301	905301B	905301	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO
327	905302	905302B	905302	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
328	905303	905303B	905303	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA
329	905304	905304B	905304	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA
330	905305	905305B	905305	**BENZODIAZEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN
331	905306	905306B	905306	**BENZODIAZEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN
332	905308	905308B	905308	**FENCICLIDINA
333	905310	905310B	905310	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
334	905312	905312B	905312	**LITIO AUTOMATIZADO
335	905313	905313B	905313	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO
336	905401	905401B	905401	**AMIKACINA AUTOMATIZADO
337	905404	905404B	905404	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA
338	905409	905409B	905409	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO
339	905410	905410B	905410	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO
340	905502	905502B	905502	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
341	905601	905601B	905601	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO
342	905602	905602B	905602	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO
343	905603	905603B	905603	**DIGOXINA AUTOMATIZADO
344	905701	905701B	905701	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO
345	905702	905702B	905702	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO
346	905705	905705B	905705	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO
347	905706	905706B	905706	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO
348	905707	905707B	905707	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL
349	905708	905708B	905708	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
350	905709	905709B	905709	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO
351	905710	905710B	905710	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA
352	905711	905711B	905711	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA
353	905717	905717B	905717	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA
354	905718	905718B	905718	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO
355	905719	905719B	905719	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
356	905720	905720B	905720	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO
357	905721	905721B	905721	**CIANUROS AUTOMATIZADO
358	905722	905722B	905722	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO
359	905723	905723B	905723	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO
360	905724	905724B	905724	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL
361	905725	905725B	905725	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO METABOLITOS
362	905726	905726B	905726	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO
363	905727	905727B	905727	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIAZEPINAS COCAINA BARBITURICOS OPIACEOS CANNABINOIDES ANFETAMINAS ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS
364	905730	905730B	905730	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO
365	905731	905731B	905731	**MERCURIO AUTOMATIZADO
366	905736	905736B	905736	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS
367	905737	905737B	905737	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO
368	905738	905738B	905738	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO
369	905739	905739B	905739	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA
370	905740	905740B	905740	**OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA
371	905741	905741B	905741	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN DELTRIN DDT OTROS
372	905742	905742B	905742	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR METILPARATUM OTROS
373	905743	905743B	905743	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR METILPARATUM OTROS
374	905746	905746B	905746	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO
375	905747	905747B	905747	**PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO
376	905749	905749B	905749	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
377	905757	905757B	905757	**SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS
378	905758	905758B	905758	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS
379	905759	905759B	905759	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS LSD OTROS
380	905760	905760B	905760	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO
381	906001	906001B	906001	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO
382	906002	906002B	906002	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL
383	906003	906003B	906003	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
384	906004	906004B	906004	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO
385	906006	906006B	906006	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO
386	906008	906008B	906008	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
387	906009	906009B	906009	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
388	906010	906010B	906010	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
389	906011	906011B	906011	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
390	906014	906014B	906014	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
391	906017	906017B	906017	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
392	906018	906018B	906018	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
393	906019	906019B	906019	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

394	906020	906020B	906020	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
395	906022	906022B	906022	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
396	906023	906023B	906023	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
397	906024	906024B	906024	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
398	906027	906027B	906027	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
399	906028	906028B	906028	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
400	906029	906029B	906029	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
401	906030	906030B	906030	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
402	906033	906033B	906033	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
403	906034	906034B	906034	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
404	906036	906036B	906036	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
405	906035	906035B	906035	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
406	906039	906039B	906039	**Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
407	906040	906040B	906040	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
408	906041	906041B	906041	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
409	906102	906102B	906102	**Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX
410	906105	906105B	906105	**Candida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
411	906107	906107B	906107	**Cisticercos ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
412	906108	906108B	906108	**Cisticercos ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
413	906111	906111B	906111	**Coccidioides ANTICUERPOS
414	906112	906112B	906112	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL
415	906118	906118B	906118	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
416	906121	906121B	906121	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
417	906125	906125B	906125	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
418	906126	906126B	906126	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
419	906127	906127B	906127	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
420	906128	906128B	906128	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
421	906129	906129B	906129	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
422	906130	906130B	906130	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
423	906131	906131B	906131	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
424	906132	906132B	906132	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL
425	906201	906201B	906201	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
426	906202	906202B	906202	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL
427	906203	906203B	906203	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
428	906204	906204B	906204	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL
429	906205	906205B	906205	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
430	906206	906206B	906206	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
431	906207	906207B	906207	**Dengue ANTICUERPOS Ig G
432	906208	906208B	906208	**Dengue ANTICUERPOS Ig M
433	906211	906211B	906211	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
434	906212	906212B	906212	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
435	906213	906213B	906213	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
436	906214	906214B	906214	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
437	906215	906215B	906215	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
438	906216	906216B	906216	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
439	906217	906217B	906217	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
440	906218	906218B	906218	**Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
441	906219	906219B	906219	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
442	906220	906220B	906220	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M (ANTI-CORE HBC-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
443	906221	906221B	906221	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HBC) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
444	906222	906222B	906222	**Hepatitis B ANTICUERPOS E (ANTI-HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
445	906223	906223B	906223	**Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
446	906225	906225B	906225	**Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
447	906226	906226B	906226	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
448	906227	906227B	906227	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
449	906228	906228B	906228	**Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
450	906229	906229B	906229	**Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
451	906230	906230B	906230	**Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
452	906231	906231B	906231	**Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
453	906232	906232B	906232	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
454	906233	906233B	906233	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
455	906238	906238B	906238	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
456	906241	906241B	906241	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
457	906242	906242B	906242	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO
458	906243	906243B	906243	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
459	906244	906244B	906244	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO
460	906245	906245B	906245	**Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
461	906246	906246B	906246	**Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
462	906247	906247B	906247	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
463	906248	906248B	906248	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
464	906249	906249B	906249	**Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
465	906250	906250B	906250	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA
466	906302	906302B	906302	**ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1
467	906303	906303B	906303	**ANTIGENOS BACTERIALES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
468	906304	906304B	906304	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus Salmonella paratyphi A y B typhi H y O Proteus OX19
469	906307	906307B	906307	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
470	906308	906308B	906308	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL
471	906314	906314B	906314	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO
472	906317	906317B	906317	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]
473	906318	906318B	906318	**Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
474	906319	906319B	906319	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HDV] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
475	906322	906322B	906322	**Legionella spp ANTIGENO
476	906325	906325B	906325	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
477	906329	906329B	906329	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO

478	906401	906401B	906401	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO
479	906405	906406B	906406	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
480	906407	906407B	906407	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
481	906408	906408B	906408	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
482	906409	906409B	906409	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
483	906411	906411B	906411	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
484	906413	906413B	906413	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
485	906414	906414B	906414	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
486	906415	906415B	906415	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO
487	906417	906417B	906417	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
488	906418	906418B	906418	**DNA n ANTICUERPOS MANUAL
489	906423	906422B	906422	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL
490	903424	906423B	906423	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL
491	906426	906424B	906424	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
492	906427	906425B	906425	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
493	906428	906426B	906426	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
494	906431	906429B	906429	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
495	906432	906430B	906430	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
496	906433	906431B	906431	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
497	906434	906432B	906432	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
498	906435	906433B	906433	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL
499	906441	906434B	906434	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
500	906437	906435B	906435	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS
501	906438	906436B	903436	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
502	906439	906437B	906437	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL
503	906438	906438B	906438	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
504	906442	906440B	906440	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO
505	906443	906441B	906441	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL
506	906444	906442B	906442	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO
507	906445	906443B	906443	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
508	906446	906444B	906444	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO
509	906447	906445B	906445	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
510	906449	906447B	906447	**PM/SCl ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
511	906450	906448B	906448	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO
512	906455	906453B	906453	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
513	906456	906454B	906454	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
514	906457	906455B	906455	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
515	906458	906456B	906456	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
516	906459	906457B	906457	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS
517	906460	906458B	906458	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO
518	906461	906459B	906459	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL
519	906462	906460B	906460	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO
520	906464	906462B	906462	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS
521	906465	906463B	906463	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
522	906466	906464B	906464	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL
523	906467	906465B	906465	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
524	906501	906501B	906501	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)
525	906502	906502B	906502	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)
526	906503	906503B	906503	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B
527	906504	906504B	906504	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR
528	906506	906506B	906506	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)
529	906601	906601B	906601	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
530	906602	906602B	906602	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
531	906603	906603B	906603	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
532	906604	906604B	906604	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
533	906605	906605B	906605	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
534	906606	906606B	906606	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
535	906610	906610B	906610	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
536	906611	906611B	906611	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
537	906618	906618B	906618	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
538	906620	906620B	906620	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
539	906621	906621B	906621	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
540	906622	906622B	906622	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
541	906624	906624B	906624	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
542	906625	906625B	906625	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
543	906711	906711B	906711	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
544	906712	906712B	906712	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
545	906714	906714B	906714	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
546	906720	906720B	906720	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
547	906730	906730B	906730	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
548	906738	906738B	906738	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
549	906744	906744B	906744	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
550	906801	906801B	906801	**BETA 2 GLICOPROTEINA 1 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
551	906806	906806B	906806	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
552	906808	906808B	906808	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO
553	906809	906809B	906809	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO
554	906810	906810B	906810	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
555	906811	906811B	906811	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
556	906812	906812B	906812	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
557	906813	906813B	906813	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
558	906818	906818B	906818	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

559	906822	906822B	906822	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
560	906823	906823B	906823	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
561	906824	906824B	906824	**INMUNOFUACION SEMIAUTOMATIZADO
562	906825	906825B	906825	**INMUNOFUACION AUTOMATIZADA
563	906826	906826B	906826	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO
564	906827	906827B	906827	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO
565	906828	906828B	906828	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO
566	906829	906829B	906829	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO
567	906830	906830B	906830	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
568	906831	906831B	906831	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO
569	906832	906832B	906832	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO
570	906833	906833B	906833	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
571	906834	906834B	906834	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
572	906835	906835B	906835	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO
573	906836	906836B	906836	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO
574	906837	906837B	906837	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
575	906901	906901B	906901	**AGLUTININAS AL FRIO
576	906903	906903B	906903	**ANTICUERPOS HETEROFILIS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
577	906904	906904B	906904	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
578	906905	906905B	906905	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO
579	906906	906906B	906906	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO
580	906907	906907B	906907	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO
581	906908	906908B	906908	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO
582	906910	906910B	906910	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
583	906911	906911B	906911	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL
584	906912	906912B	906912	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
585	906913	906913B	906913	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
586	906914	906914B	906914	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
587	906915	906915B	906915	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL
588	906909	906917B	906917	**CROGLOBULINAS
589	907001	907001B	907001	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES
590	907002	907002B	907002	**COPROLOGICO
591	907003	907003B	907003	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION
592	907004	907004B	907004	**COPROSCOPICO incluye: pH SANGRE OCULTA AZUCARES REDUCTORES ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS
593	907005	907005B	907005	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)
594	907006	907006B	907006	**GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]
595	907007	907007B	907007	**OXIURAS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]
596	907008	907008B	907008	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]
597	907009	907009B	907009	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)
598	907101	907101B	907101	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA
599	907103	907103B	907103	**PROTEINAS DE BENICE JONES MANUAL
600	907105	907105B	907105	**RECuento DE ADDIS
601	907107	907107B	907107	**UROANALISIS
602	907108	907108B	907108	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL
603	907201	907201B	907201	**ESPERMOGRAMA BASICO incluye: MORFOLOGIA Y RECuento
604	908002	908308B	908308	**ACIDO OROTICO
605	908104	908311B	908311	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA
606	908106	908313B	908313	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL
607	908107	908314B	908314	**CISTINA CUANTITATIVA
608	908109	908316B	908316	**FENILALANINA CUANTITATIVA
609	908202	908318B	908318	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS
610	908205	908320B	908320	**GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD
611	908501	908324B	908324	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD
612	908701	908329B	908329	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO
613	908702	908330B	908330	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD
614	908704	908331B	908331	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD
615	908705	908332B	908332	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD
616	908707	908333B	908333	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS
617	908001	908343B	908343	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO
618	908403	908403B	908403	**BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO
619	908404	908404B	908404	**CARIOTIPO CON BANDEO G
620	908405	908405B	908405	**CARIOTIPO CON BANDEO Q
621	908406	908406B	908406	**CARIOTIPO CON BANDEO C
622	908407	908407B	908407	**CARIOTIPO CON BANDEO RT
623	908409	908409B	908409	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL
624	908411	908411B	908411	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS
625	908413	908413B	908413	**ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]
626	906804	908805B	908805	**Citomegalovirus CARGA VIRAL
627	906815	908806B	908806	**Hepatitis B CARGA VIRAL
628	906817	908807B	908807	**Hepatitis C CARGA VIRAL
629	906821	908808B	908808	**Herpes simplex CARGA VIRAL
630	906309	908814	908814	**Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA
631	901222	901222B	901222	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA
632	903433	903436B	903436	**TROPONINA I CUALITATIVA
633	903435	903438B	903438	**TROPONINA T CUALITATIVA
634	905716	905716B	905716	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO incluye: MARIHUANA
635	905755	905755B	905755	**SALICILATOS AUTOMATIZADO
636	906117	906117B	906117	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
637	906119	906119B	906119	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL incluye: Aspergillus Paracoccidioides OTROS
638	906507	906507B	906507	HLA B-27, ANTIGENO POR CITOMETRIA DE FLUJO
639	906224	906224B	906224	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA
640	906840	908832B	908832	**Virus de inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL
CUPS QUE NO ESTAN INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 Y SE TRAMITAN POR CTC U ORDENES JUDICIALES				
ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	
1	902002	902002B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	

	2	902006	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA
	3	902050	902050B	**HEPARINA COFACTOR II
	4	902072	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND
	5	903052	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS
	6	903053	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL
	7	903058	903058B	**METANEFRIAS EN ORINA PARCIAL
	8	903059	903059B	**METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
	9	903065	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)
	10	903066	903066B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)
	11	903067	903067B	**METANEFRIAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	12	903068	903068B	**METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	13	903610	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL
	14	903611	903611B	**ALLUMINIO EN SUERO
	15	903709	903709B	**VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]
	16	903711	903711B	**VITAMINA K
	17	904006	904006B	**LEPTINA
	18	904107	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE
	19	904112	904112B	**PROCALCITONINA
	20	904511	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA
	21	904720	904720B	**ELASTASA PANCREATICA
	22	905503	905503B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	23	905504	905504B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	24	906134	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	25	906269	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	26	906333	906333B	**Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	27	906466	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	28	906474	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	29	906475	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	30	906477	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	31	906478	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	32	906480	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	33	906481	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	34	906482	906482B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	35	906521	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO
	36	906522	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO
	37	906523	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO
	38	906524	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO
	39	906525	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I
	40	906526	906526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II
	41	906848	906848B	**INTERFERON GAMMA (GAMMAINTERFERON)
	42	908433	908433B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA
	43	908439	908439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA
	44	908441	908441B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION
	45	908420	908420B	ESTUDIO HIBRIDACION GENOMICA ARRAY
	46	908420	908420B	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA GENOMA TRIO
	47	908802	908802B	PRUEBA DE TROPISMO VIRICO-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO
	48	908483	908483B	ESTUDIO MOLECULAR: MYRIAD MYRISK(PANEL 35 GENES) 908412
	49	906256	906256B	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECE
	50	906851	906851B	CALPROTECTINA FECAL
	51	903056	903056B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL
	52	903057	903057B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE
	53	906268	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubella SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	54	908412	908412B	ESTUDIO EXOMA COMPLETO
	55	908417	908417B	BCR/ABL TRASLOCACION DE GENES CUANTITATIVA
	56	906483	906483B	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	57	906493	906493B	N METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	58	906498	906498B	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (ANTICUERPOS CANALES DE POTASIO)
	59	908813	908813B	PARVOVIRUS B19-CARGA VIRAL PCR
				CUPS
ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGUN RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION
1	901105	901105B	901105	**COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA
2	901224	901224B	901224	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA
3	901306	901306B	901306	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR
4	901318	901318B	901319	**Shigella IDENTIFICACION
5	901319	901320B	901320	**Staphylococcus aureus IDENTIFICACION
6	901501	901501B	901501	**PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS
7	902032	902032B	902032	**PROPERDINA FACTOR B
8	902114	902114B	902114	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL
9	902217	902217B	902217	**PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]
10	903010	903010B	903010	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA
11	903014	903014B	903014	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO
12	903102	903102B	903102	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS
13	903427	903430B	903430	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA
14	903502	903502B	903502	**LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFATANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECIENTE DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)
15	903848	903848B	903848	**LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOCUIMICO; CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)
16	904303	904303B	904303	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS
17	905002	905002B	905002	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILUDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
18	905208	905208B	905208	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA
19	905606	905606B	905606	**NITROPRUSIATO DE SODIO
20	905607	905607B	905607	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO
21	905715	905715B	905715	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO
22	905746	905746B	905746	**PIRETRINAS MANUAL
23	905756	905756B	905756	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO
24	906015	906015B	906015	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
25	906026	906026B	906026	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
26	906038	906038B	906038	**Streptococcus B hemolitico ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B
27	906109	906109B	906109	**Cisticercos ANTICUERPOS TOTALES
28	906115	906115B	906115	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
29	906116	906116B	906116	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
30	906234	906234B	906234	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G
31	906235	906235B	906235	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M
32	906236	906236B	906236	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G
33	906237	906237B	906237	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M
34	906316	906316B	906316	**Giardia lamblia MANUAL
35	906328	906328B	906328	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL
36	906701	906701B	906701	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS
37	906703	906703B	906703	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA
38	906705	906705B	906705	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA

39	906707	906707	906707	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA
40	906709	906709B	906709	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA
41	906719	906719	906719	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA
42	906723	906723B	906723	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA
43	906725	906725B	906725	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA
44	906727	906727B	906727	**LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA
45	906729	906729B	906729	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA
46	906731	906731	906731	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA
47	906733	906733	906733	**LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA
48	906739	906739B	906739	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA
49	906741	906741B	906741	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA
50	906743	906743B	906743	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA
51	906745	906745B	906745	**LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA
52	906747	906747B	906747	**MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA
53	906749	906749B	906749	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA
54	906751	906751B	906751	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA
55	906753	906753B	906753	**PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA
56	906805	906805B	906805	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
57	906839	906839	906839	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA
58	908101	908309B	908309	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA LISINA GUSINA OSTINA FENILALANINA TIROSINA TRIPTOFANO
59	908103	908310B	908310	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO
60	908402	908402B	908402	**BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)
61	906320	906320B	906320	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
62	906613	906613B	906613	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO
63	906123	906123B	906123	**Paracoccidiosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
64	901210	901210B	901210	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA
65	901316	901317B	901317	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX
66	902224	902224B	902224	**RECuento DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO
67	903029	903432B	903432	**NUCLEOTIDASA 5
68	903030	903433B	903433	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA
69	905608	905608B	905608	**TEOFILINA AUTOMATIZADO
70	906706	906706B	906706	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
71	906802	906802B	906802	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA
72	908415	908415B	908415	**REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL
73	901104	901104B	901104	**COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
74	901108	901108B	901108	**COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA
75	901207	901207B	901207	**Corynebacterium diphtheriae CULTIVO
76	901208	901208B	901208	**Cryptococcus neoformans CULTIVO
77	901211	901211B	901211	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
78	901225	901225B	901225	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA
79	901233	901233B	901233	**Neisseria meningitidis CULTIVO
80	901313	901313B	901313	**Mycobacterium IDENTIFICACION COMPLEJO MYCOBACTERIUM
81	901317	901318B	901318	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO
82	901321	901322B	901322	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] Anticuerpos IgG 23 SEROTIPOS
83	902001	902001	902001	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA
84	902002	902002B	902002	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES (RIPA)
85	902030	902030	902030	**PRECALICREINA
86	902102	902102B	902102	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA
87	902108	902108B	902108	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA
88	902115	902115B	902115	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]
89	902116	902116B	902116	**HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
90	902119	902119B	902119	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA
91	902122	902123B	902123	**VISCOSIDAD RELATIVA DEL SUERO
92	905734	905734B	905734	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
93	905735	905735B	905735	**METADONA MANUAL
94	903108	903108B	903108	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA
95	905703	905703B	905703	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO
96	905704	905704B	905704	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO
97	905001	905001B	905001	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
98	905003	905003B	905003	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
99	905102	905102B	905102	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
100	905103	905103B	905103	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
101	903853	903853B	903853	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOCUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)
102	903202	903202B	903202	**FENILALANINA CUALITATIVA
103	903302	903302B	903302	**CURVA DE LACTOSA
104	903421	903424B	903424	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA
105	903503	903503B	903503	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOCUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)
106	903607	903607B	903607	**IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA
107	904202	904202B	904202	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA
108	904203	904203B	904203	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA
109	904204	904204B	904204	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION
110	903807	903807B	903807	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOCUIMICO CON RECuento DE POLIMORFONUCLEARES)
111	904401	904401B	904401	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA
112	904701	904701B	904701	**GLUCAGON
113	904810	904810B	904810	**DEOXCORTISOL 11
114	904905	904905B	904905	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO
115	905209	905209B	905209	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA
116	905311	905311B	905311	**FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
117	906005	906005B	906005	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
118	906209	906209B	906209	**Dengue ANTICUERPOS TOTALES
119	906210	906210B	906210	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
120	906007	906007B	906007	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
121	906452	906450B	906450	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
122	906453	906451B	906451	**QUERATINA ANTICUERPOS
123	905307	905307B	905307	**CLORPROMAZINA
124	905309	905309B	905309	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO
125	905604	905604B	905604	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO
126	905712	905712B	905712	**BIPRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT OTROS

127	905713	905713B	905713	**BIPIRIDILLO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS
128	905714	905714B	905714	**CAFEINA AUTOMATIZADO
129	906239	906239B	906239	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
130	906240	906240B	906240	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
131	906113	906113B	906113	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
132	906114	906114B	906114	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL
133	905750	905750B	905750	**PRIMIDONA MANUAL
134	905751	905751B	905751	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO
135	905752	905752B	905752	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
136	906012	906012B	906012	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
137	906013	906013B	906013	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL
138	906016	906016B	906016	**Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
139	905748	905748B	905748	**PIRETROIDES MANUAL
140	906509	906509B	906509	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES
141	906252	906252B	906252	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
142	906253	906253B	906253	**Virus Sindrial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G
143	906301	906301B	906301	**Adenovirus ANTIGENO
144	906021	906021B	906021	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
145	906025	906025B	906025	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
146	906032	906032B	906032	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
147	906103	906103B	906103	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
148	906104	906104B	906104	**Candida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
149	906614	906614B	906614	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO
150	906306	906306B	906306	**Bordetella pertussis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
151	906838	906838B	906838	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
152	906106	906106B	906106	**Candida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
153	906623	906623B	906623	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
154	906626	906626B	906626	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
155	906110	906110B	906110	**Echinococcus ANTICUERPOS
156	906902	906902B	906902	**AGLUTININAS AL CALOR
157	906120	906120B	906120	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus Paracoccidioides OTROS
158	906122	906122B	906122	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
159	908414	908414B	908414	**PRUEBA DE CROMATINA
160	906230	908801B	908801	**Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA
161	906315	906315B	906315	**Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
162	906718	906718B	906718	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
163	906732	906732B	906732	**LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRIA DE FLUJO
164	906420	906419B	906419	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
165	906421	906420B	906420	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
166	906321	906321B	906321	**Influenza ANTIGENO
167	906323	906323B	906323	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO
168	906324	906324B	906324	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO
169	908408	908408B	908408	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]
170	906326	906326B	906326	**Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
171	906327	906327B	906327	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL
172	908502	908325B	908325	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD
173	908503	908326B	908326	**BETA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD
174	907202	907202B	907202	**MOCO CERVICAL ANALISIS
175	907203	907203B	907203	**LIQUIDO PROSTATICO [EXAMEN MICROSCOPICO]
176	908305	908305B	908305	**PIRVATOCINASA ACTIVIDAD
177	908410	908410B	908410	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFA
178	906410	906410B	906410	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
179	907102	907102B	907102	**HEMOGLOBINURIA
180	906814	906814B	906814	**FAGOCITOSIS ESTUDIO
181	906404	906405B	906405	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
182	907106	907105B	907105	**RECUESTO HAMBURGUER
183	908105	908312B	908312	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO
184	906412	906412B	906412	**CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
185	906416	906416B	906416	**DEOXIRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO
186	904402	904402B	904402	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA
187	902216	902216B	902216	**LEUCOGRAMA (RECUESTO TOTAL Y DIFERENCIAL)
188	903002	903002B	903002	**ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOITICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
189	903069	903069B	903069	**NORMETANEFRIAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
190	906135	906135B	906135	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
191	906136	906136B	906136	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
192	908420	908420B	908420	ESTUDIO MOLECULAR MLPA PARA EL GEN NF1
193	908424	908424B	908424	ESTUDIO DE EXPANSION DE TRIPLETS CGG DEL GEN FMR1 (SINDROME DE X FRAGIL)
194	908825	908825B	908825	GENEXPERT LAVADO BRONQUIAL
195	908424	908424B	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES JACK 2
196	906052	906052B	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 SEROTIPOS
197	906476	906476B	906476	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
198	903440	903440B	903440	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
199	908432	908432B	908432	**BRCA1 Y BRCA2 PERIL COLOMBIA
200	902053	902053B	902053	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES
201	906434	906434B	906434	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA
202	906479	906479B	906479	**Transglutaminasa Tisular (tTG) Anticuerpos IgA e IgG
203	903062	903062B	903062	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA

ANEXO No. 2 **LISTADO DE PRECIOS**

				CUPS	
ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION	VALOR
1	901404	860205B	860205	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	\$ 40.092,78
2	901001	901001B	901001	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)	\$ 10.954,44
3	901002	901002B	901002	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	\$ 22.438,08
4	901003	901003B	901003	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	\$ 22.438,08
5	901004	901004B	901004	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	\$ 49.116,62
6	901007	901007B	901007	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	\$ 293.020,00
7	901101	901101B	901101	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	\$ 5.059,74
8	901102	901102B	901102	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli Cryptosporidium entre otros	\$ 8.575,00
9	901103	901103B	901103	**COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	\$ 3.013,50
10	901106	901106B	901106	**COLORACION GIEMSA Y LECTURA	\$ 75.994,10
11	901107	901107B	901107	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION VAGINAL URETRAL O RECTAL	\$ 3.134,04
12	901109	901109B	901109	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	\$ 9.379,58
13	901202	901202B	901202	**Bordetella pertussis CULTIVO	\$ 128.113,44
14	901203	901203B	901203	**Brucella CULTIVO	\$ 147.784,00
15	901206	901206B	901206	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	\$ 13.278,02
16	901209	901209B	901209	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	\$ 53.123,84
17	901212	901212B	901212	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	\$ 24.083,50
18	901213	901213B	901213	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	\$ 19.406,94
19	901214	901214B	901214	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 77.937,44
20	901215	901215B	901215	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 71.010,80
21	901216	901216B	901216	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 82.799,22
22	901217	901217B	901217	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECEs Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	\$ 39.333,28
23	901218	901218B	901218	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	\$ 36.946,00
24	901220	901220B	901220	**Helicobacter pylori CULTIVO	\$ 132.642,02
25	901221	901221B	901221	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	\$ 24.782,24
26	901223	901223B	901223	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	\$ 26.808,88
27	901229	901229B	901229	**MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	\$ 59.878,00
28	901230	901230B	901230	**Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	\$ 67.840,50
29	901232	901232B	901232	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	\$ 19.526,50
30	901235	901235B	901235	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	\$ 39.333,28
31	901236	901236B	901236	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	\$ 33.982,48
32	901237	901237B	901237	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	\$ 41.376,58
33	901304	901304B	901304	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL OCULAR OTICA VAGINAL URETRAL O RECTAL	\$ 4.844,14
34	901305	901305B	901305	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	\$ 2.478,42
35	901309	901309B	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS IgG	\$ 57.330,00
36	901310	901310B	901310	LEISHMANIASIS DETERMINACION POR PCR	\$ 195.520,78
37	901311	901311B	901311	**Leptospira SEROTIPIFICACION	\$ 45.864,00
38	901320	901321B	901321	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	\$ 24.505,88
39	901401	901502B	901502	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum	\$ 175.175,00
40	902003	902003B	902003	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	\$ 168.677,60
41	902004	902004B	902004	**ANTICOAGULANTE LUPICO	\$ 17.347,96
42	902005	902005B	902005	**PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	\$ 63.700,00
43	902006	902006B	902006	**ANTIGENO ANTITROMBINA III [CONCENTRACION] AUTOMATIZADA	\$ 30.830,00
44	902007	902007B	902007	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	\$ 35.429,94
45	902010	902010B	902010	**DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	\$ 20.041,00
46	902011	902011B	902011	**DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	\$ 20.041,00
47	902012	902012B	902012	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION (PROTROMBINA)	\$ 63.700,00
48	902014	902014B	902014	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CRISTINAS O PTC]	\$ 39.629,24
49	902016	902016B	902016	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	\$ 63.700,00

50	902017	902017B	902017	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	\$ 63.700,00
51	902018	902018B	902018	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION	\$ 59.878,00
52	902019	902019B	902019	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	\$ 84.084,00
53	902020	902020B	902020	**FACTOR X [STUART P ROWER]	\$ 84.257,46
54	902021	902021B	902021	**FACTOR XI [PTA]	\$ 70.070,00
55	902022	902022B	902022	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	\$ 78.712,62
56	902023	902023B	902023	**FACTOR XIII [F5F FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	\$ 110.968,34
57	902024	902024B	902024	**FIBRINOGENO	\$ 7.134,40
58	902025	902025B	902025	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	\$ 129.360,00
59	902026	902026B	902026	**HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	\$ 157.466,40
60	902027	902027B	902027	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	\$ 236.199,60
61	902029	902029B	902029	**PLASMINOGENO	\$ 114.660,00
62	902031	902031B	902031	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	\$ 76.440,00
63	902033	902033B	902033	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	\$ 78.537,20
64	902034	902034B	902034	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	\$ 63.700,00
65	902035	902035B	902035	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	\$ 59.633,98
66	902036	902036B	902036	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	\$ 137.820,34
67	902037	902037B	902037	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	\$ 105.742,00
68	902039	902039B	902039	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [ASOCIADA A FACTOR V]	\$ 45.056,48
69	902041	902041B	902041	**RETRACCION DE COAGULO	\$ 3.220,28
70	902042	902042B	902042	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	\$ 50.641,50
71	902043	902043B	902043	**TIEMPO DE COAGULACION	\$ 4.351,20
72	902044	902044B	902044	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	\$ 44.590,00
73	902045	902045B	902045	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	\$ 5.974,08
74	902046	902046B	902046	**TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	\$ 2.098,18
75	902047	902047B	902047	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	\$ 8.700,44
76	902048	902048B	902048	**TIEMPO DE TROMBINA	\$ 40.768,00
77	902049	902049B	902049	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	\$ 7.435,26
78	902101	902101B	902101	**CELULAS L.E.	\$ 5.632,06
79	902104	902104B	902104	**DIMERO D AUTOMATIZADO	\$ 23.098,60
80	902105	902105B	902105	**DIMERO D MANUAL	\$ 31.158,12
81	902106	902106B	902106	**ERITROPOYETINA	\$ 24.932,18
82	902107	902107B	902107	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	\$ 25.676,00
83	902109	902109B	902109	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	\$ 30.414,30
84	902110	902110B	902110	**HEMOGLOBINA A 2	\$ 84.896,42
85	902111	902111B	902111	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	\$ 55.113,24
86	902112	902112B	902112	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	\$ 55.113,24
87	902113	902113B	902113	**HEMOGLOBINA LIBRE PLASMATICA	\$ 19.082,56
88	902118	902118B	902118	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	\$ 57.330,00
89	902120	902121B	902121	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	\$ 3.104,64
90	902204	902204B	902204	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	\$ 2.969,40
91	902205	902205B	902205	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	\$ 2.969,40
92	902206	902206B	902206	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	\$ 3.536,82
93	902207	902207B	902207	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	\$ 6.758,08
94	902208	902208B	902208	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	\$ 6.983,48
95	902209	902209B	902209	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	\$ 8.109,50
96	902210	902210B	902210	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	\$ 9.011,10
97	902211	902211B	902211	**HEMATOCRITO	\$ 3.332,00
98	902213	902213B	902213	**HEMOGLOBINA	\$ 3.332,00
99	902214	902214B	902214	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	\$ 5.632,06
100	902215	902215B	902215	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	\$ 2.479,40
101	902218	902218B	902218	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	\$ 2.207,94
102	902219	902219B	902219	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$ 3.545,64
103	902220	902220B	902220	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	\$ 4.172,84
104	902221	902221B	902221	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	\$ 3.332,00
105	902223	902223B	902223	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	\$ 3.379,04

106	903001	903001B	903001	**ALFA 2 MACROGLOBULINA	\$ 57.737,68
107	903003	903003B	903003	**BICARBONATO	\$ 105.406,84
108	903004	903004B	903004	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	\$ 107.538,34
109	903005	903005B	903005	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	\$ 54.782,00
110	903006	903006B	903006	**CAROTENOS	\$ 20.384,00
111	903007	903007B	903007	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	\$ 91.855,40
112	903008	903008B	903008	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	\$ 91.855,40
113	903009	903009B	903009	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	\$ 117.208,00
114	903011	903011B	903011	**DEOXYPIRIDINOLINA	\$ 91.728,00
115	903013	903013B	903013	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO ACIOO ASCORBICO FRUCTOSA GLICEROL FOSFORIL COLINA	\$ 102.900,00
116	903016	903016B	903016	**FERRITINA	\$ 17.988,88
117	903017	903017B	903017	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	\$ 73.221,68
118	903021	903020B	903020	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 24.932,18
119	903022	903021B	903021	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	\$ 24.932,18
120	903023	903022B	903022	**HOMOCISTEINA	\$ 81.004,84
121	903024	903023B	903023	**HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 86.950,50
122	903025	903024B	903024	**LACTOGENO PLACENTARIO	\$ 102.221,84
123	903026	903025B	903025	**METANEFIRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 76.440,00
124	903027	903026B	903026	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZAOA EN ORINA PARCIAL	\$ 16.333,66
125	903028	903027B	903027	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 15.076,32
126	903029	903028B	903028	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 15.449,70
127	903031	903030B	903030	**MIOGLOBINA CARDIACA	\$ 34.643,00
128	903032	903031B	903031	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	\$ 72.828,70
129	903033	903032B	903032	**N-TELOPEPTIOO	\$ 114.163,14
130	903034	903033B	903033	**OSMOLARIDAO EN ORINA	\$ 21.258,16
131	903435	903034B	903034	**OSMOLARIDAD EN SUERO	\$ 21.258,16
132	903036	903035B	903035	**OSTEOCALCINA	\$ 67.522,00
133	903037	903036B	903036	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	\$ 59.049,90
134	903038	903037B	903037	**PIRIDINOLINA EN ORINA	\$ 91.728,00
135	903039	903038B	903038	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	\$ 153.529,74
136	903040	903039B	903039	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	\$ 433.160,00
137	903041	903040B	903040	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	\$ 34.117,72
138	903042	903041B	903041	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 40.416,18
139	903043	903042B	903042	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)	\$ 65.611,00
140	903044	903043B	903043	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	\$ 191.100,00
141	903045	903044B	903044	**SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	\$ 13.518,12
142	903046	903045B	903045	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 19.017,88
143	903047	903046B	903046	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	\$ 10.296,86
144	903048	903047B	903047	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	\$ 121.030,00
145	903101	903101B	903101	**ACIDOS BILIARES TOTALES	\$ 55.427,82
146	903103	903103B	903103	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 41.335,42
147	903104	903104B	903104	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 68.796,00
148	903105	903105B	903105	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	\$ 20.086,08
149	903106	903106B	903106	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	\$ 94.080,00
150	903107	903107B	903107	**ACIDO FORMICO EN ORINA	\$ 84.084,00
151	903109	903109B	903109	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 68.796,00
152	903110	903110B	903110	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 22.540,00
153	903111	903111B	903111	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	\$ 19.851,86
154	903114	903112B	903112	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	\$ 91.703,50
155	903115	903113	903113	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 38.054,38
156	903301	903301B	903301	**GALACTOSA	\$ 580.001,24
157	903401	903401B	903401	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	\$ 26.754,00
158	903402	903402B	903402	**ALDOLASA	\$ 20.384,00
159	903405	903405B	903405	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 28.868,84
160	903406	903406B	903406	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	\$ 41.991,04
161	903407	903407B	903407	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	\$ 57.737,68
162	903408	903408B	903408	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	\$ 123.578,00

163	903409	903409B	903409	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	\$ 34.117,72
164	903410	903410B	903410	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	\$ 34.117,72
165	903412	903416B	903416	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 33.320,00
166	903413	903417B	903417	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	\$ 33.320,00
167	903415	903419B	903419	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	\$ 27.371,40
168	903416	903420B	903420	**COLINESTERASA SERICA	\$ 18.473,00
169	903417	903421B	903421	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 51.963,52
170	903418	903422B	903422	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	\$ 51.963,52
171	903420	903423B	903423	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	\$ 44.615,48
172	903422	903425B	903425	**FRUCTOSAMINA	\$ 18.141,76
173	903423	903426B	903426	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	\$ 15.238,02
174	903424	903427B	903427	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	\$ 12.901,70
175	903425	903428B	903428	**HEMOSIDERINA EN ORINA	\$ 15.980,86
176	903428	903431B	903431	**LIPOPROTEINA A	\$ 36.742,16
177	903431	903434B	903434	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	\$ 102.156,18
178	903432	903435B	903435	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	\$ 80.836,28
179	903434	903437B	903437	**TROPONINA I CUANTITATIVA	\$ 41.270,74
180	903436	903439B	903439	**TROPONINA T CUANTITATIVA	\$ 17.160,78
181	903504	903504B	903504	**LIQUIDO SINOVIOL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]	\$ 17.498,88
182	903601	903601B	903601	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 35.780,78
183	903602	903602B	903602	**AMONIO	\$ 20.718,18
184	903603	903603B	903603	**CALCIO AUTOMATIZADO	\$ 5.911,36
185	903604	903604B	903604	**CALCIO IONICO	\$ 25.491,76
186	903605	903605B	903605	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	\$ 16.966,74
187	903606	903606B	903606	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	\$ 271.180,70
188	903608	903608B	903608	**ZINC	\$ 46.584,30
189	903609	903609B	903609	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 47.239,92
190	903701	903701B	903701	**VITAMINA A [RETINOL]	\$ 59.615,36
191	903702	903702B	903702	**VITAMINA B1 [TIAMINA]	\$ 82.810,00
192	903703	903703B	903703	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	\$ 24.508,82
193	903704	903704B	903704	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	\$ 133.770,00
194	903705	903705B	903705	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	\$ 84.084,00
195	903706	903706B	903706	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	\$ 33.982,48
196	903707	903707B	903707	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	\$ 102.353,16
197	903708	903708B	903708	**VITAMINA E [TOCOFEROL]	\$ 59.615,36
198	903801	903801B	903801	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 4.360,02
199	903802	903802B	903802	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 4.360,02
200	903803	903803B	903803	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 4.459,00
201	903804	903804B	903804	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 4.459,00
202	903805	903805B	903805	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 4.828,46
203	903806	903806B	903806	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 4.634,42
204	903809	903809B	903809	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	\$ 5.538,96
205	903810	903810B	903810	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 3.874,92
206	903811	903811B	903811	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 3.874,92
207	903812	903812B	903812	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	\$ 12.615,54
208	903813	903813B	903813	**CLORO	\$ 5.169,50
209	903814	903814B	903814	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 4.935,28
210	903815	903815B	903815	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	\$ 4.506,04
211	903816	903816B	903816	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	\$ 4.506,04
212	903817	903817B	903817	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	\$ 5.750,64
213	903818	903818B	903818	**COLESTEROL TOTAL	\$ 3.850,42
214	903819	903819B	903819	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	\$ 10.903,48
215	903820	903820B	903820	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	\$ 18.848,34
216	903821	903821B	903821	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	\$ 8.884,68
217	903822	903822B	903822	**CREATINA	\$ 130.475,24
218	903823	903823B	903823	**CREATININA DEPURACION	\$ 5.508,58
219	903824	903824B	903824	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 3.603,46

220	903826	903826B	903826	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	\$ 10.829,00
221	903827	903827B	903827	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	\$ 18.473,00
222	903828	903828B	903828	**DESHIDROGENASA LACTICA	\$ 5.620,30
223	903829	903829B	903829	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	\$ 115.385,20
224	903830	903830B	903830	**FOSFATASA ACIDA	\$ 3.905,30
225	903831	903831B	903831	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 14.014,00
226	903832	903832B	903832	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	\$ 16.684,50
227	903833	903833B	903833	**FOSFATASA ALCALINA	\$ 4.150,30
228	903834	903834B	903834	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	\$ 69.580,00
229	903835	903835B	903835	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 3.450,58
230	903836	903836B	903836	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 9.318,82
231	903837	903837B	903837	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO	\$ 33.187,70
232	903838	903838B	903838	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	\$ 8.344,70
233	903839	903839B	903839	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	\$ 11.514,02
234	903840	903840B	903840	**GLUCOSA EN ORINA	\$ 3.489,78
235	903841	903841B	903841	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 4.501,14
236	903842	903842B	903842	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	\$ 7.927,22
237	903843	903843B	903843	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	\$ 7.124,60
238	903844	903844B	903844	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884 903885 903886 903887 903888 903889 903890 903891 903892 903893 y 903894	\$ 24.391,22
239	903845	903845B	903845	**GLUCOSA TEST O2 SULLIVAN	\$ 7.664,58
240	903846	903846B	903846	**HIERRO TOTAL	\$ 8.797,46
241	903847	903847B	903847	**LIPASA	\$ 6.758,08
242	903849	903849B	903849	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	\$ 9.986,20
243	903850	903850B	903850	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	\$ 13.291,74
244	903851	903851B	903851	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	\$ 12.053,02
245	903852	903852B	903852	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	\$ 16.885,40
246	903854	903854B	903854	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 4.618,74
247	903855	903855B	903855	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 4.708,90
248	903856	903856B	903856	**NITROGENO UREICO	\$ 3.511,34
249	903857	903857B	903857	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 3.511,34
250	903859	903859B	903859	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 6.306,30
251	903860	903860B	903860	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 6.178,90
252	903861	903861B	903861	**PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)	\$ 4.993,10
253	903862	903862B	903862	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 4.014,08
254	903863	903863B	903863	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	\$ 4.014,08
255	903864	903864B	903864	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 4.393,34
256	903865	903865B	903865	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 6.178,90
257	903866	903866B	903866	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	\$ 3.797,50
258	903867	903867B	903867	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	\$ 3.797,50
259	903868	903868B	903868	**TRIGLICERIDOS	\$ 4.167,94
260	903869	903869B	903869	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	\$ 4.806,90
261	903825	903895B	903895	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 4.178,72
262	904001	904001B	904001	**ANGIOTENSINA II	\$ 236.199,60
263	904002	904002B	904002	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$ 59.049,90
264	904003	904004B	904004	**RENINA TOTAL	\$ 61.215,70
265	904101	904101B	904101	**SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	\$ 41.991,04
266	904102	904102B	904102	**HORMONA ANTIDIURETICA	\$ 110.171,60
267	904103	904103B	904103	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	\$ 31.850,00
268	904104	904104B	904104	**HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA)	\$ 21.560,00
269	904105	904105B	904105	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	\$ 17.300,92
270	904106	904106B	904106	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	\$ 94.197,00
271	904107	904108B	904108	**PROLACTINA	\$ 16.896,18
272	904108	904109B	904109	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	\$ 38.344,46
273	904201	904201B	904201	**HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	\$ 74.424,14
274	904301	904301B	904301	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	\$ 65.751,14
275	904302	904302B	904302	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	\$ 32.955,44

276	904501	904501B	904501	**ANDROSTENEDIONA	\$ 34.398,00
277	904503	904503B	904503	**ESTRADIOL	\$ 20.388,90
278	904504	904504B	904504	**ESTRIOL	\$ 41.244,28
279	904505	904505B	904505	**ESTRIOL LIBRE	\$ 39.366,60
280	904506	904506B	904506	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	\$ 787.332,00
281	904507	904507B	904507	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 59.049,90
282	904508	904508B	904508	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	\$ 4.618,74
283	904509	904509B	904509	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	\$ 28.868,84
284	904510	904510B	904510	**PROGESTERONA	\$ 20.477,10
285	904601	904601B	904601	**TESTOSTERONA LIBRE	\$ 28.343,56
286	904602	904602B	904602	**TESTOSTERONA TOTAL	\$ 24.886,12
287	904702	904702B	904702	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	\$ 40.219,20
288	904703	904703B	904703	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	\$ 87.298,40
289	904704	904704B	904704	**INSULINA (CADA MUESTRA)	\$ 18.876,76
290	904705	904705B	904705	**INSULINA LIBRE	\$ 69.970,04
291	904706	904706B	904706	**PEPTIDO C	\$ 22.307,74
292	904707	904707B	904707	**PROINSULINA	\$ 163.660,00
293	904708	904708B	904708	**SOMATOSTATINA	\$ 157.466,40
294	904109	904710B	904710	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	\$ 49.000,00
295	904801	904801B	904801	**ALDOSTERONA	\$ 39.494,00
296	904802	904802B	904802	**ALDOSTERONA EN ORINA	\$ 52.488,80
297	904803	904803B	904803	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	\$ 78.733,20
298	904804	904804B	904804	**CETOESTEROIDES 17	\$ 59.878,00
299	904805	904805B	904805	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	\$ 17.459,68
300	904806	904806B	904806	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	\$ 34.919,36
301	904807	904807B	904807	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 30.181,06
302	904808	904808B	904808	**DEHIDROEPINANDROSTERONA	\$ 36.116,92
303	904809	904809B	904809	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	\$ 28.028,00
304	904811	904811B	904811	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	\$ 50.219,12
305	904901	904901B	904901	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	\$ 47.239,92
306	904902	904902B	904902	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	\$ 18.593,54
307	904903	904903B		**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	\$ 19.600,00
308	904904	904904B	904904	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 35.309,40
309	904906	904906B	904906	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	\$ 35.309,40
310	904912	904912B	904912	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	\$ 36.260,00
311	904920	904920B	904920	**TIROGLOBULINA	\$ 22.372,42
312	904921	904921B	904921	**TIROXINA LIBRE	\$ 16.684,50
313	904922	904922B	904922	**TIROXINA TOTAL	\$ 16.684,50
314	904923	904923B	904923	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)	\$ 39.494,00
315	904924	904924B	904924	**TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	\$ 16.684,50
316	904925	904925B	904925	**TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	\$ 16.684,50
317	905201	905201B	905201	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	\$ 22.012,76
318	905202	905202B	905202	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	\$ 111.538,70
319	905203	905203B	905203	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 89.230,96
320	905204	905204B	905204	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 16.057,30
321	905205	905205B	905205	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 14.507,92
322	905206	905206B	905206	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	\$ 25.480,00
323	905210	905210B	905210	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	\$ 78.988,00
324	905213	905213B	905213	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	\$ 29.525,44
325	905214	905214B	905214	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	\$ 33.888,40
326	905301	905301B	905301	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	\$ 89.180,00
327	905302	905302B	905302	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 26.175,80
328	905303	905303B	905303	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	\$ 293.020,00
329	905304	905304B	905304	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	\$ 259.210,00
330	905305	905305B	905305	**BENZODIAZEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	\$ 101.770,06
331	905306	905306B	905306	**BENZODIAZEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	\$ 16.490,46

332	905308	905308B	905308	**FENCICLIDINA	\$ 46.060,00
333	905310	905310B	905310	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 45.892,42
334	905312	905312B	905312	**LITIO AUTOMATIZADO	\$ 7.184,38
335	905313	905313B	905313	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 28.720,86
336	905401	905401B	905401	**AMIKACINA AUTOMATIZADO	\$ 104.977,60
337	905404	905404B	905404	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA	\$ 69.285,02
338	905409	905409B	905409	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	\$ 128.411,36
339	905410	905410B	905410	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO	\$ 70.234,64
340	905502	905502B	905502	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 146.510,00
341	905601	905601B	905601	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO	\$ 90.805,82
342	905602	905602B	905602	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 90.805,82
343	905603	905603B	905603	**DIGOXINA AUTOMATIZADO	\$ 47.138,00
344	905701	905701B	905701	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	\$ 75.059,18
345	905702	905702B	905702	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	\$ 75.059,18
346	905705	905705B	905705	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	\$ 36.900,92
347	905706	905706B	905706	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 24.269,70
348	905707	905707B	905707	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	\$ 68.678,40
349	905708	905708B	905708	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 61.152,00
350	905709	905709B	905709	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 61.152,00
351	905710	905710B	905710	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	\$ 64.974,00
352	905711	905711B	905711	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	\$ 64.974,00
353	905717	905717B	905717	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	\$ 16.057,30
354	905718	905718B	905718	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	\$ 53.508,00
355	905719	905719B	905719	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 53.508,00
356	905720	905720B	905720	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 66.248,00
357	905721	905721B	905721	**CIANUROS AUTOMATIZADO	\$ 63.700,00
358	905722	905722B	905722	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	\$ 64.206,66
359	905723	905723B	905723	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 78.988,00
360	905724	905724B	905724	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL	\$ 16.057,30
361	905725	905725B	905725	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO METABOLITOS	\$ 16.057,30
362	905726	905726B	905726	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	\$ 16.057,30
363	905727	905727B	905727	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIAZEPINAS COCAINA BARBITURICOS OPIACEOS CANABINOIDES ANFETAMINAS ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	\$ 90.196,26
364	905730	905730B	905730	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 49.686,00
365	905731	905731B	905731	**MERCURIO AUTOMATIZADO	\$ 46.506,88
366	905736	905736B	905736	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS	\$ 47.707,38
367	905737	905737B	905737	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 59.049,90
368	905738	905738B	905738	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	\$ 55.860,00
369	905739	905739B	905739	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	\$ 19.648,02
370	905740	905740B	905740	**OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	\$ 11.248,44
371	905741	905741B	905741	**ORGANOCORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	\$ 62.426,00
372	905742	905742B	905742	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR METILPARATUM OTROS	\$ 53.099,34
373	905743	905743B	905743	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR METILPARATUM OTROS	\$ 53.007,22
374	905746	905746B	905746	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 61.152,00
375	905747	905747B	905747	**PIRETRIDES SEMIAUTOMATIZADO	\$ 50.960,00
376	905749	905749B	905749	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 94.030,02
377	905757	905757B	905757	**SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	\$ 164.346,00
378	905758	905758B	905758	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	\$ 152.296,90
379	905759	905759B	905759	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS LSD OTROS	\$ 35.884,66
380	905760	905760B	905760	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 49.694,82
381	906001	906001B	906001	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	\$ 11.174,94
382	906002	906002B	906002	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	\$ 10.644,76
383	906003	906003B	906003	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 98.679,14
384	906004	906004B	906004	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	\$ 72.172,10
385	906006	906006B	906006	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	\$ 72.618,00
386	906008	906008B	906008	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 55.989,36
387	906009	906009B	906009	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 62.986,56
388	906010	906010B	906010	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 63.700,00

389	906011	906011B	906011	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	\$ 61.152,00
390	906014	906014B	906014	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 80.832,36
391	906017	906017B	906017	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 65.503,20
392	906018	906018B	906018	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 46.190,34
393	906019	906019B	906019	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.429,94
394	906020	906020B	906020	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.429,94
395	906022	906022B	906022	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 59.049,90
396	906023	906023B	906023	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 26.484,50
397	906024	906024B	906024	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 40.678,82
398	906027	906027B	906027	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 60.760,00
399	906028	906028B	906028	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 60.760,00
400	906029	906029B	906029	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 43.316,00
401	906030	906030B	906030	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 44.590,00
402	906033	906033B	906033	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 82.810,00
403	906034	906034B	906034	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.429,94
404	906036	906036B	906036	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.841,54
405	906035	906036B	906036	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.981,68
406	906039	906039B	906039	**Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 26.244,40
407	906040	906040B	906040	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 23.619,96
408	906041	906041B	906041	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 90.805,82
409	906102	906102B	906102	**Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX	\$ 134.407,00
410	906105	906105B	906105	**Candida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.864,74
411	906107	906107B	906107	**Cisticercos ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 64.974,00
412	906108	906108B	906108	**Cisticercos ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 488.463,36
413	906111	906111B	906111	**Coccidioides ANTICUERPOS	\$ 146.510,00
414	906112	906112B	906112	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	\$ 304.435,04
415	906118	906118B	906118	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 58.309,02
416	906121	906121B	906121	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 54.782,00
417	906125	906125B	906125	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 107.800,00
418	906126	906126B	906126	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 57.330,00
419	906127	906127B	906127	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	\$ 18.918,90
420	906128	906128B	906128	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 19.600,00
421	906129	906129B	906129	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	\$ 20.043,94
422	906130	906130B	906130	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 20.043,94
423	906131	906131B	906131	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 19.541,20
424	906132	906132B	906132	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	\$ 25.498,62
425	906201	906201B	906201	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 60.760,00
426	906202	906202B	906202	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	\$ 58.309,02
427	906203	906203B	906203	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 65.611,00
428	906204	906204B	906204	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	\$ 65.611,00
429	906205	906205B	906205	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 17.060,82
430	906206	906206B	906206	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 17.060,82
431	906207	906207B	906207	**Dengue ANTICUERPOS Ig G	\$ 25.981,76
432	906208	906208B	906208	**Dengue ANTICUERPOS Ig M	\$ 24.160,92
433	906211	906211B	906211	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 49.686,00
434	906212	906212B	906212	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 26.244,40
435	906213	906213B	906213	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 91.855,40
436	906214	906214B	906214	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 69.580,00
437	906215	906215B	906215	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 26.244,40
438	906216	906216B	906216	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 91.855,40
439	906217	906217B	906217	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 189.630,00
440	906218	906218B	906218	**Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 21.424,76
441	906219	906219B	906219	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 27.644,82
442	906220	906220B	906220	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 22.811,46
443	906221	906221B	906221	**Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 20.899,48
444	906222	906222B	906222	**Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 25.767,14
445	906223	906223B	906223	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 22.118,60
446	906225	906225B	906225	**Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 28.008,40

447	906226	906226B	906226	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.555,60
448	906227	906227B	906227	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 64.680,00
449	906228	906228B	906228	**Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 17.642,94
450	906229	906229B	906229	**Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 23.619,96
451	906230	906230B	906230	**Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 17.169,60
452	906231	906231B	906231	**Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 23.619,96
453	906232	906232B	906232	**HTLV-I y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 34.643,00
454	906233	906233B	906233	**HTLV-I y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 318.500,00
455	906238	906238B	906238	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 47.706,40
456	906241	906241B	906241	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	\$ 23.732,66
457	906242	906242B	906242	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	\$ 22.540,00
458	906243	906243B	906243	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	\$ 25.557,42
459	906244	906244B	906244	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	\$ 25.557,42
460	906245	906245B	906245	**Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 39.366,60
461	906246	906246B	906246	**Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 45.056,48
462	906247	906247B	906247	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 26.244,40
463	906248	906248B	906248	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 26.244,40
464	906249	906249B	906249	**Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 y 2 ANTICUERPOS	\$ 20.078,24
465	906250	906250B	906250	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	\$ 159.565,56
466	906302	906302B	906302	**ANTIGENO P 24 Virus de inmunodeficiencia Humana 1	\$ 132.300,00
467	906303	906303B	906303	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 78.988,00
468	906304	906304B	906304	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus Salmonella paratyphi A y B typhi H y O Proteus OX19	\$ 12.936,00
469	906307	906307B	906307	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 28.343,56
470	906308	906308B	906308	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	\$ 28.420,00
471	906314	906314B	906314	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO	\$ 61.152,00
472	906317	906317B	906317	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	\$ 15.158,64
473	906318	906318B	906318	**Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 25.767,14
474	906319	906319B	906319	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 30.650,48
475	906322	906322B	906322	**Legionella spp ANTIGENO	\$ 136.470,88
476	906325	906325B	906325	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 202.566,00
477	906329	906329B	906329	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	\$ 35.672,00
478	906401	906401B	906401	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	\$ 230.950,72
479	906405	906406B	906406	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 43.473,78
480	906407	906407B	906407	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 44.615,48
481	906408	906408B	906408	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 30.181,06
482	906409	906409B	906409	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 30.181,06
483	906411	906411B	906411	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.672,00
484	906413	906413B	906413	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 30.706,34
485	906414	906414B	906414	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 48.412,00
486	906415	906415B	906415	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO	\$ 52.488,80
487	906417	906417B	906417	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 21.435,54
488	906418	906418B	906418	**DNA n ANTICUERPOS MANUAL	\$ 26.427,66
489	906423	906422B	906422	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	\$ 59.049,90
490	903424	906423B	906423	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	\$ 59.049,90
491	906426	906424B	906424	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 131.222,00
492	906427	906425B	906425	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 76.419,42
493	906428	906426B	906426	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 82.710,04
494	906431	906429B	906429	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 36.742,16
495	906432	906430B	906430	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 30.221,24
496	906433	906431B	906431	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 69.970,04
497	906434	906432B	906432	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 30.576,00
498	906435	906433B	906433	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	\$ 30.576,00
499	906441	906434B	906434	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 30.576,00
500	906437	906435B	906435	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	\$ 91.855,40
501	906438	906436B	903436	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 35.381,92
502	906439	906437B	906437	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	\$ 35.381,92

503	906438	906438B	906438	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 34.398,00
504	906442	906440B	906440	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	\$ 19.431,44
505	906443	906441B	906441	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	\$ 18.979,66
506	906444	906442B	906442	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	\$ 19.431,44
507	906445	906443B	906443	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 135.158,66
508	906446	906444B	906444	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	\$ 117.208,00
509	906447	906445B	906445	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 523.580,68
510	906449	906447B	906447	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 118.099,80
511	906450	906448B	906448	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	\$ 118.099,80
512	906455	906453B	906453	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 30.221,24
513	906456	906454B	906454	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 30.221,24
514	906457	906455B	906455	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 31.850,00
515	906458	906456B	906456	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 30.221,24
516	906459	906457B	906457	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	\$ 25.543,70
517	906460	906458B	906458	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	\$ 24.572,52
518	906461	906459B	906459	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	\$ 27.440,00
519	906462	906460B	906460	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	\$ 20.822,06
520	906464	906462B	906462	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	\$ 27.440,00
521	906465	906463B	906463	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 25.986,66
522	906466	906464B	906464	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	\$ 27.440,00
523	906467	906465B	906465	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 27.440,00
524	906501	906501B	906501	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	\$ 606.424,00
525	906502	906502B	906502	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	\$ 1.123.668,00
526	906503	906503B	906503	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	\$ 309.582,00
527	906504	906504B	906504	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	\$ 305.760,00
528	906506	906506B	906506	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	\$ 606.424,00
529	906601	906601B	906601	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 1.023.531,60
530	906602	906602B	906602	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 24.038,42
531	906603	906603B	906603	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 21.460,04
532	906604	906604B	906604	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 34.454,84
533	906605	906605B	906605	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 29.224,58
534	906606	906606B	906606	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.926,80
535	906610	906610B	906610	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 20.457,50
536	906611	906611B	906611	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 41.178,62
537	906618	906618B	906618	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 297.873,94
538	906620	906620B	906620	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 31.010,14
539	906621	906621B	906621	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 55.601,28
540	906622	906622B	906622	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 76.419,42
541	906624	906624B	906624	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 39.366,60
542	906625	906625B	906625	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 14.159,04
543	906711	906711B	906711	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 203.840,00
544	906712	906712B	906712	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 89.180,00
545	906714	906714B	906714	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 77.714,00
546	906720	906720B	906720	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 89.180,00
547	906730	906730B	906730	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 212.579,64
548	906738	906738B	906738	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 212.579,64
549	906744	906744B	906744	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 89.180,00
550	906801	906801B	906801	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 48.552,14
551	906806	906806B	906806	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 58.309,02
552	906808	906808B	906808	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 48.412,00
553	906809	906809B	906809	**ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	\$ 45.864,00
554	906810	906810B	906810	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$ 40.816,02
555	906811	906811B	906811	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$ 203.840,00
556	906812	906812B	906812	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$ 30.762,20
557	906813	906813B	906813	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$ 70.234,64
558	906818	906818B	906818	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 318.500,00

559	906822	906822B	906822	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 113.507,52
560	906823	906823B	906823	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 57.737,68
561	906824	906824B	906824	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	\$ 103.665,38
562	906825	906825B	906825	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	\$ 122.304,00
563	906826	906826B	906826	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 18.441,64
564	906827	906827B	906827	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	\$ 19.487,30
565	906828	906828B	906828	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 18.428,90
566	906829	906829B	906829	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	\$ 19.373,62
567	906830	906830B	906830	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 224.955,08
568	906831	906831B	906831	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 10.718,26
569	906832	906832B	906832	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	\$ 19.487,30
570	906833	906833B	906833	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 29.154,02
571	906834	906834B	906834	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 34.117,72
572	906835	906835B	906835	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 15.353,66
573	906836	906836B	906836	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	\$ 15.353,66
574	906837	906837B	906837	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 63.700,00
575	906901	906901B	906901	**AGLUTININAS AL FRIO	\$ 5.602,66
576	906903	906903B	906903	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 6.063,26
577	906904	906904B	906904	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 31.804,92
578	906905	906905B	906905	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	\$ 17.177,44
579	906906	906906B	906906	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	\$ 17.177,44
580	906907	906907B	906907	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	\$ 17.177,44
581	906908	906908B	906908	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	\$ 17.177,44
582	906910	906910B	906910	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 22.540,00
583	906911	906911B	906911	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	\$ 4.061,12
584	906912	906912B	906912	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 33.378,80
585	906913	906913B	906913	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	\$ 12.424,44
586	906914	906914B	906914	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 10.182,20
587	906915	906915B	906915	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	\$ 5.043,08
588	906909	906917B	906917	**CRIOGLOBULINAS	\$ 5.109,72
589	907001	907001B	907001	**AZUCARES REDUCTORES EN HECE	\$ 2.751,84
590	907002	907002B	907002	**COPROLOGICO	\$ 3.868,06
591	907003	907003B	907003	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION	\$ 9.160,06
592	907004	907004B	907004	**COPROSCOPICO Incluye: pH SANGRE OCULTA AZUCARES REDUCTORES ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	\$ 6.733,58
593	907005	907005B	907005	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	\$ 3.285,94
594	907006	907006B	907006	**GRASAS NEUTRAS EN HECE [SUDAN III]	\$ 4.787,30
595	907007	907007B	907007	**OXIUIROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	\$ 3.884,72
596	907008	907008B	907008	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	\$ 6.636,56
597	907009	907009B	907009	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	\$ 5.527,20
598	907101	907101B	907101	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	\$ 10.086,16
599	907103	907103B	907103	**PROTEINAS DE BENICE JONES MANUAL	\$ 18.473,00
600	907105	907104B	907104	**RECuento DE ADDIS	\$ 11.911,90
601	907107	907106B	907106	**UROANALISIS	\$ 5.196,94
602	907108	907107B	907107	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	\$ 38.054,38
603	907201	907201B	907201	**ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECuento	\$ 7.944,86
604	908002	908308B	908308	**ACIDO OROTICO	\$ 426.790,00
605	908104	908311B	908311	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	\$ 85.294,30
606	908106	908313B	908313	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	\$ 86.240,00
607	908107	908314B	908314	**CISTINA CUANTITATIVA	\$ 94.479,84
608	908109	908316B	908316	**FENILALANINA CUANTITATIVA	\$ 81.340,00
609	908202	908318B	908318	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	\$ 344.489,60
610	908205	908320B	908320	**GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	\$ 491.942,36
611	908501	908324B	908324	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	\$ 328.692,00
612	908701	908329B	908329	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	\$ 730.100,00
613	908702	908330B	908330	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	\$ 388.570,00
614	908704	908331B	908331	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	\$ 471.380,00
615	908705	908332B	908332	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	\$ 313.756,80

616	908707	908338	908333	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	\$ 756.756,00
617	908001	908343B	908343	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	\$ 200.410,00
618	908403	908403B	908403	**BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	\$ 965.596,94
619	908404	908404B	908404	**CARIOTIPO CON BANDEO G	\$ 364.364,00
620	908405	908405B	908405	**CARIOTIPO CON BANDEO Q	\$ 282.240,00
621	908406	908406B	908406	**CARIOTIPO CON BANDEO C	\$ 296.842,00
622	908407	908407B	908407	**CARIOTIPO CON BANDEO RT	\$ 391.020,00
623	908409	908409B	908409	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	\$ 394.940,00
624	908411	908411B	908411	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	\$ 401.593,22
625	908413	908413B	908413	**ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	\$ 891.800,00
626	906804	908805B	908805	**Citomegalovirus CARGA VIRAL	\$ 212.579,64
627	906815	908806B	908806	**Hepatitis B CARGA VIRAL	\$ 275.203,60
628	906817	908807B	908807	**Hepatitis C CARGA VIRAL	\$ 238.947,52
629	906821	908808B	908808	**Herpes simplex CARGA VIRAL	\$ 366.912,00
630	906309	908814	908814	**Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	\$ 237.160,00
631	901222	901222B	901222	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	\$ 24.782,24
632	903433	903436B	903436	**TROPONINA I CUALITATIVA	\$ 41.270,74
633	903435	903438B	903438	**TROPONINA T CUALITATIVA	\$ 66.936,94
634	905716	905716B	905716	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	\$ 16.057,30
635	905755	905755B	905755	**SALICILATOS AUTOMATIZADO	\$ 101.040,94
636	906117	906117B	906117	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 104.468,00
637	906119	906119B	906119	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus Paracoccidioides OTROS	\$ 192.374,00
638	906507	906507B	906507	HLA B-27, ANTIGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 100.009,00
639	906224	906224B	906224	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	\$ 275.566,20
640	906840	908832B	908832	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	\$ 152.880,00
EXAMENES QUE NO ESTAN INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 Y SE TRÁMITAN POR CTC U ÓRDENES JUDICIALES					
	ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	DESCRIPCION	# VALOR
	1	902002	902002B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	\$ 146.241,48
	2	902006	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III [CONCENTRACION] AUTOMATIZADA	\$ 30.830,80
	3	902050	902050B	**HEPARINA COFACTOR II	\$ 131.040,70
	4	902072	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	\$ 150.332,00
	5	903052	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 48.020,00
	6	903053	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL	\$ 48.020,00
	7	903058	903058B	**METANEFRIAS EN ORINA PARCIAL	\$ 128.597,56
	8	903059	903059B	**METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 119.939,26
	9	903065	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	\$ 78.733,20
	10	903066	903066B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	\$ 60.963,84
	11	903067	903067B	**METANEFRIAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 236.199,60
	12	903068	903068B	**METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 204.820,00
	13	903610	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	\$ 49.980,00
	14	903611	903611B	**ALUMINIO EN SUERO	\$ 49.980,00
	15	903709	903709B	**VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	\$ 86.606,52
	16	903711	903711B	**VITAMINA K	\$ 144.554,90
	17	904006	904006B	**LEPTINA	\$ 71.344,00
	18	904107	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE	\$ 20.580,00
	19	904112	904112B	**PROLACTININA	\$ 89.554,36
	20	904511	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA	\$ 165.816,00
	21	904720	904720B	**ELASTASA PANCREÁTICA	\$ 157.466,40
	22	905503	905503B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 146.510,00
	23	905504	905504B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 77.682,64
	24	906134	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 106.812,16
	25	906269	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 105.840,00
	26	906333	906333B	**Aspergillus spp ANTIGENO [GALACTOMANAN] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 175.837,48
	27	906466	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 32.742,78
	28	906474	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 58.800,00
	29	906475	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 64.298,78
	30	906477	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 83.326,46
	31	906478	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.340,00
	32	906480	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 47.344,78
	33	906481	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 48.552,14
	34	906482	906482B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 53.900,00
	35	906521	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I [P.R.A] CUALITATIVO	\$ 202.566,00
	36	906522	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II [P.R.A] CUALITATIVO	\$ 202.566,00

	37	906523	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	\$ 338.884,00
	38	906524	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	\$ 338.884,00
	39	906525	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	\$ 602.602,00
	40	906526	906526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	\$ 602.602,00
	41	906848	906848B	**INTERFERÓN GAMMA (GAMMAINTERFERÓN)	\$ 271.460,00
	42	908433	908433B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	\$ 2.776.657,52
	43	908439	908439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	\$ 421.694,00
	44	908441	908441B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION	\$ 212.758,00
	45	908420	908420	ESTUDIO HIBRIDACION GENOMICA ARRAY	\$ 2.675.400,00
	46	908420	908420	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA GENOMA TRIO	\$ 5.175.380,00
	47	908802	908802	PRUEBA DE TROPISMO VIRICO-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	\$ 2.038.400,00
	48	908483	908483	ESTUDIO MOLECULAR: MYRIAD MYRIK(PANEL 35 GENES) 908412	\$ 10.192.000,00
	49	906256	906256	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECEs	\$ 34.430,34
	50	906851	906851	CALPROTECTINA FECAL	\$ 113.507,52
	51	903056	903056B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	\$ 113.704,50
	52	903057	903057B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	\$ 497.840,00
	53	906268	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubella SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 71.344,00
	54	908412	908412	ESTUDIO EXOMA COMPLETO	\$ 4.557.000,00
	55	908417	908417B	BCR/ABL TRASLOCACION DE GENES CUANTITATIVA	\$ 570.563,84
	56	906483	906483B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 114.660,00
	57	906493	906493B	N METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 496.860,00
	58	906498	906498B	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (ANTICUERPOS CANALES DE POTASIO)	\$ 1.070.160,00
	59	908813	908813B	PARVOVIRUS B19-CARGA VIRAL PCR	\$ 433.160,00
				CUPS	\$ 0,00
ITEM	CUPS ACUERDO 002	CODIGO_CUPS	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2238/25020	DESCRIPCION	#IVALORI
1	901105	901105B	901105	**COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	\$ 65.660,00
2	901224	901224B	901224	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	\$ 41.794,06
3	901306	901306B	901306	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	\$ 61.740,00
4	901318	901318B	901319	**Shigella IDENTIFICACION	\$ 227.365,88
5	901319	901320B	901320	**Staphylococcus aureus IDENTIFICACION	\$ 10.300,78
6	901501	901501B	901501	**PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	\$ 28.653,24
7	902032	902032B	902032	**PROPERDINA FACTOR B	\$ 46.190,34
8	902114	902114B	902114	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	\$ 33.633,60
9	902217	902217B	902217	**PRUEBA DE TORNIQUETE (FRAGILIDAD CAPILAR)	\$ 4.396,28
10	903010	903010B	903010	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	\$ 69.265,42
11	903014	903014B	903014	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	\$ 16.088,66
12	903102	903102B	903102	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 110.761,56
13	903427	903430B	903430	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA	\$ 49.686,00
14	903502	903502B	903502	**LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	\$ 210.210,00
15	903848	903848B	903848	**LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	\$ 22.633,10
16	904303	904303B	904303	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	\$ 21.415,94
17	905002	905002B	905002	**NIVEL DE LIDOCAINA (MONOETILGLICINILLIDIDA-MEGX) EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 12.178,46
18	905208	905208B	905208	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	\$ 124.852,00
19	905606	905606B	905606	**NITROPRUSIATO DE SODIO	\$ 5.207,72
20	905607	905607B	905607	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 1.338.343,86
21	905715	905715B	905715	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 1.338.500,66
22	905745	905745B	905745	**PIRETRINAS MANUAL	\$ 56.807,66
23	905756	905756B	905756	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 101.040,94
24	906015	906015B	906015	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 80.832,36
25	906026	906026B	906026	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 76.106,80
26	906038	906038B	906038	**Streptococcus B hemolítico ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	\$ 72.120,16
27	906109	906109B	906109	**Clitricero ANTICUERPOS TOTALES	\$ 1.339.080,82
28	906115	906115B	906115	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.718,72
29	906116	906116B	906116	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 59.633,98
30	906234	906234B	906234	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	\$ 56.056,00
31	906235	906235B	906235	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	\$ 53.508,00
32	906236	906236B	906236	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	\$ 56.056,00
33	906237	906237B	906237	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	\$ 53.508,00
34	906316	906316B	906316	**Giardia lamblia MANUAL	\$ 79.497,60
35	906328	906328B	906328	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	\$ 77.277,90
36	906701	906701B	906701	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	\$ 199.384,92
37	906703	906703B	906703	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 241.478,86

38	906705	906705	906705	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 241.478,86
39	906707	906707	906707	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 288.806,00
40	906709	906709B	906709	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 77.332,78
41	906719	906719	906719	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 65.672,74
42	906723	906723B	906723	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 42.090,02
43	906725	906725B	906725	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 42.090,02
44	906727	906727B	906727	**LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 9.405,06
45	906729	906729B	906729	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 11.242,56
46	906731	906731	906731	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 212.579,64
47	906733	906733	906733	**LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 84.471,10
48	906739	906739B	906739	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 212.579,64
49	906741	906741B	906741	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 206.564,40
50	906743	906743B	906743	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 214.106,48
51	906745	906745B	906745	**LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 196.223,44
52	906747	906747B	906747	**MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 109.455,22
53	906749	906749B	906749	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 499.686,32
54	906751	906751B	906751	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 300.287,68
55	906753	906753B	906753	**PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 300.287,68
56	906805	906805B	906805	**CDMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 87.815,84
57	906839	906839	906839	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 428.897,00
58	908101	908309B	908309	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA LISINA GLISINA CISTINA FENILALANINA TIROSINA TRIPTOFANO	\$ 463.353,80
59	908103	908310B	908310	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	\$ 114.746,24
60	908402	908402B	908402	**BCL-2 TRANSLOCACION [14;18]	\$ 250.890,78
61	906320	906320B	906320	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 92.708,00
62	906613	906613B	906613	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	\$ 116.474,96
63	906123	906123B	906123	**Paracoccidiosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 71.626,24
64	901210	901210B	901210	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	\$ 39.333,28
65	901316	901317B	901317	**Neisseria meningitidis SEROTIFICACION POR LATEX	\$ 142.100,00
66	902224	902224B	902224	**RECuento DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	\$ 3.379,04
67	903029	903432B	903432	**NUCLEOTIDASA 5	\$ 69.547,66
68	903030	903433B	903433	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	\$ 47.239,92
69	905608	905608B	905608	**TEOFILINA AUTOMATIZADO	\$ 69.226,22
70	906706	906706B	906706	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 288.806,00
71	906802	906802B	906802	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	\$ 20.678,00
72	908415	908415B	908415	**REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	\$ 1.227.401,00
73	901104	901104B	901104	**COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	\$ 7.071,68
74	901108	901108B	901108	**COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	\$ 12.842,90
75	901207	901207B	901207	**Corynebacterium difteriae CULTIVO	\$ 70.070,00
76	901208	901208B	901208	**Cryptococcus neoformans CULTIVO	\$ 12.257,84
77	901211	901211B	901211	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 64.035,16
78	901225	901225B	901225	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	\$ 61.051,06
79	901233	901233B	901233	**Neisseria meningitidis CULTIVO	\$ 63.063,00
80	901313	901313B	901313	**Mycobacterium IDENTIFICACION COMPLEJO MICOBACTERIUM	\$ 272.440,00
81	901317	901318B	901318	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	\$ 5.949,58
82	901321	901322B	901322	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] Anticuerpos IgG 23 SEROTIPOS	\$ 504.835,24
83	902001	902001	902001	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	\$ 197.470,00
84	902002	902002B	902002	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	\$ 120.900,64
85	902030	902030	902030	**PRECALICREINA	\$ 509.600,00
86	902102	902102B	902102	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	\$ 12.627,30
87	902108	902108B	902108	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	\$ 34.404,86
88	902115	902115B	902115	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	\$ 43.316,00
89	902116	902116B	902116	**HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 38.220,00
90	902119	902119B	902119	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	\$ 128.928,80
91	902122	902123B	902123	**VISCOSIDAD RELATIVA DEL SUERO	\$ 77.586,60
92	905734	905734B	905734	**METADNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 53.508,00
93	905735	905735B	905735	**METADONA MANUAL	\$ 54.337,08
94	903108	903108B	903108	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	\$ 214.032,00
95	905703	905703B	905703	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO	\$ 46.858,70
96	905704	905704B	905704	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	\$ 64.974,00
97	905001	905001B	905001	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 420.420,00
98	905003	905003B	905003	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 312.130,00
99	905102	905102B	905102	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 64.974,00
100	905103	905103B	905103	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 216.580,00
101	903853	903853B	903853	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y	\$ 28.371,00

				LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	
102	903202	903202B	903202	**FENILALANINA CUALITATIVA	\$ 54.687,92
103	903302	903302B	903302	**CURVA DE LACTOSA	\$ 73.892,00
104	903421	903424B	903424	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	\$ 128.928,80
105	903503	903503B	903503	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	\$ 35.672,00
106	903607	903607B	903607	**IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	\$ 125.686,96
107	904202	904202B	904202	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	\$ 115.836,00
108	904203	904203B	904203	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	\$ 70.225,82
109	904204	904204B	904204	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	\$ 25.419,24
110	903807	903807B	903807	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento DE POLIMORFONUCLEARES)	\$ 36.117,90
111	904401	904401B	904401	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	\$ 183.701,00
112	904701	904701B	904701	**GLUCAGON	\$ 145.044,90
113	904810	904810B	904810	**DEOXCORTISOL 11	\$ 101.920,00
114	904905	904905B	904905	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	\$ 36.297,24
115	905209	905209B	905209	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 35.547,54
116	905311	905311B	905311	**FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 267.540,00
117	906005	906005B	906005	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	\$ 82.448,38
118	906209	906209B	906209	**Dengue ANTICUERPOS TOTALES	\$ 30.484,86
119	906210	906210B	906210	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 2.000.180,00
120	906007	906007B	906007	**Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	\$ 85.474,62
121	906452	906450B	906450	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 178.311,00
122	906453	906451B	906451	**QUERATINA ANTICUERPOS	\$ 119.756,00
123	905307	905307B	905307	**CLORPROMAZINA	\$ 108.290,00
124	905309	905309B	905309	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	\$ 16.716,84
125	905604	905604B	905604	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 86.632,00
126	905712	905712B	905712	**BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT OTROS	\$ 72.618,00
127	905713	905713B	905713	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	\$ 79.620,10
128	905714	905714B	905714	**CAFEINA AUTOMATIZADO	\$ 192.080,00
129	906239	906239B	906239	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 474.692,40
130	906240	906240B	906240	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 307.671,98
131	906113	906113B	906113	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 118.673,10
132	906114	906114B	906114	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	\$ 10.986,78
133	905750	905750B	905750	**PRIMIDONA MANUAL	\$ 1.338.551,62
134	905751	905751B	905751	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	\$ 248.430,00
135	905752	905752B	905752	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 171.779,30
136	906012	906012B	906012	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 26.852,00
137	906013	906013B	906013	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	\$ 29.939,00
138	906016	906016B	906016	**Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 143.129,00
139	905748	905748B	905748	**PIRETROIDES MANUAL	\$ 37.163,56
140	906509	906509B	906509	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES	\$ 1.322.693,26
141	906252	906252B	906252	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 374.556,00
142	906253	906253B	906253	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	\$ 63.700,00
143	906301	906301B	906301	**Adenovirus ANTIGENO	\$ 322.224,00
144	906021	906021B	906021	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 125.283,20
145	906025	906025B	906025	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 140.505,54
146	906032	906032B	906032	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 109.309,20
147	906103	906103B	906103	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 168.168,00
148	906104	906104B	906104	**Candida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 62.426,00
149	906614	906614B	906614	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	\$ 123.578,00
150	906306	906306B	906306	**Bordetella pertussis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 107.933,28
151	906838	906838B	906838	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 464.336,74
152	906106	906106B	906106	**Candida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.732,00
153	906623	906623B	906623	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 433.160,00
154	906626	906626B	906626	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 78.988,00
155	906110	906110B	906110	**Echinococcus ANTICUERPOS	\$ 76.440,00
156	906902	906902B	906902	**AGLUTININAS AL CALOR	\$ 21.724,64
157	906120	906120B	906120	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus Paracoccidioides OTROS	\$ 222.131,70
158	906122	906122B	906122	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 44.144,10
159	908414	908414B	908414	**PRUEBA DE CROMATINA	\$ 125.283,20
160	906230	908801B	908801	**Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	\$ 538.604,08
161	906315	906315B	906315	**Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 207.662,00
162	906718	906718B	906718	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 78.153,04
163	906732	906732B	906732	**LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRIA DE FLUJO	\$ 87.681,58

164	906420	906419B	906419	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 64.398,74
165	906421	906420	906420	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 82.810,00
166	906321	906321B	906321	**Influenza ANTIGENO	\$ 50.219,12
167	906323	906323B	906323	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	\$ 22.731,10
168	906324	906324B	906324	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	\$ 78.988,00
169	908408	908408B	908408	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	\$ 921.151,00
170	906326	906326B	906326	**Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 98.862,40
171	906327	906327B	906327	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	\$ 39.494,00
172	908502	908325B	908325	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	\$ 615.342,00
173	908503	908326B	908326	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	\$ 321.048,00
174	907202	907202B	907202	**MOCO CERVICAL ANALISIS	\$ 46.551,96
175	907203	907203B	907203	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	\$ 20.065,50
176	908305	908305B	908305	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	\$ 318.439,24
177	908410	908410B	908410	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFA	\$ 780.019,24
178	906410	906410B	906410	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 188.356,00
179	907102	907102B	907102	**HEMOGLOBINURIA	\$ 5.350,80
180	906814	906814B	906814	**FAGOCITOSIS ESTUDIO	\$ 58.604,00
181	906404	906405B	906405	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 66.248,00
182	907106	907105B	907105	**RECuento HAMBURGUER	\$ 13.377,00
183	908105	908312B	908312	**AMINOCIDOS POR NITROPRUSIATO	\$ 105.379,40
184	906412	906412B	906412	**CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 59.878,00
185	906416	906416B	906416	**DEOXIRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	\$ 80.262,00
186	904402	904402B	904402	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	\$ 64.216,46
187	902216	902216B	902216	**LEUCOGRAMA (RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL)	\$ 10.361,54
188	903002	903002B	903002	**ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 53.253,20
189	903069	903069	903069B	**NORMETANEFINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 242.060,00
190	906135	906135	906135B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.113,08
191	906136	906136	906136B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 331.240,00
192	908420	908420	908420B	ESTUDIO MOLECULAR MLPA PARA EL GEN NF1	\$ 3.177.762,70
193	908424	908424	908424	ESTUDIO DE EXPANSION DE TRIPLETAS CGG DEL GEN FMR1 (SINDROME DE X FRAGIL)	\$ 1.169.042,00
194	908825	908825	908825	GENEXPERT LAVADO BRONQUIAL	\$ 399.791,00
195	908424	908424	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES JACK 2	\$ 1.096.081,00
196	906052	906052	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 SEROTIPOS	\$ 739.760,84
197	906476	906476	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 66.248,00
198	903440	903440	903440B	**TRIPATASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 214.914,00
199	908432	908432	908432B	**BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	\$ 3.454.090,36
200	902053	902053	902053B	**AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	\$ 409.807,58
201	908434	908434	908434B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	\$ 695.502,08
202	906479	906479	906479B	**Transglutaminasa Tisular (tTG) Anticuerpos IgA e IgG	\$ 107.720,62
203	903062	903062	903062B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	\$ 21.168,00

OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN

OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS Y REPORTE DEL RESULTADO A LOS USUARIOS.

CONSULTA EXTERNA	
ATENCIÓN DE LUNES A SÁBADOS	
REPORTE DE RESULTADOS DEL OFERENTE QUE MAYOR NÚMERO DE CUPS REPORTE EN	entre 3 y 5 días

Prestación del servicio a domicilio para el traslado, procesamiento y resultados de las muestras biológicas de pacientes que se encuentran en los servicios de hospitalización, urgencias, cirugía, desde la ESPCO-Clinica DESAN, según el siguiente cuadro:

CRITERIO DEL SERVICIO DE TRASLADO, PROCESAMIENTO Y RESULTADO A EXÁMENES URGENTES	
Prestación de servicio a domicilio para recoger las muestras biológicas	Entre 30 y 60 minutos
Reporte de resultados	Entre 2 y 3 horas.