



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA EL MUNICIPIO DE MONTERREY DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO SA-DA/06/2021, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL MUNICIPIO DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, A TRAVÉS DEL DIRECTOR JURÍDICO DE LA SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO, C. JOSÉ ANTONIO GÓMEZ VILLARREAL; DIRECTOR DE ADQUISICIONES DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, C. EDUARDO HERNÁNDEZ GONZÁLEZ; DIRECTORA DE EGRESOS DE LA TESORERÍA MUNICIPAL, C. MIRIAM MORENO ROJAS; ENCARGADO DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, C. DAVID CUEVA SADA; Y EL DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, C. LUCAS OCTAVIO TIJERINA GÓMEZ, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ “EL MUNICIPIO” Y POR LA OTRA PARTE LA PERSONA MORAL DENOMINADA SWISSLAB, S.A. DE C.V., REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL C. GONZALO GUERRA REYNA, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”, AMBAS PARTES CON CAPACIDAD LEGAL PARA CONTRATAR Y OBLIGARSE, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:**

#### DECLARACIONES:

##### 1.- Declara “EL MUNICIPIO”:

1.1.- Que es una entidad de carácter público, dotado de personalidad jurídica y patrimonio propio, autónomo en su régimen interior, con libertad para administrar su hacienda o gestión municipal conforme a lo establecido en los artículos 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 118 y 120 de la Constitución Política del Estado de Nuevo León.

1.2.- Que de acuerdo con lo dispuesto por el acuerdo delegatorio de la representación legal en general de la Administración Pública Municipal del Ayuntamiento de Monterrey, aprobado en Sesión Ordinaria de fecha 14-catorce de octubre de 2021-dos mil veintiuno, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Nuevo León, número 129, de fecha 20-veinte de octubre de 2021-dos mil veintiuno, en favor del Lic. José Antonio Gómez Villarreal, y por los artículos 1, 2, 34, fracción II, 86, 88, 89, 91 y demás relativos de la Ley de Gobierno Municipal del Estado de Nuevo León; 3, 5, 11, 14, fracción IV, incisos c) y d), 16, fracciones, II, VI, 31, 33, fracciones I, VIII, XI y XXVIII, 63, 64, 65, 67, fracción I, 69, y demás aplicables del Reglamento de la Administración Pública Municipal de Monterrey; 1, fracción V, 4, fracciones IV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII y 46, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León; 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León; 17, 37 y 38 del Reglamento de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Gobierno Municipal de Monterrey, los servidores públicos señalados en el proemio comparecen para la celebración del presente contrato en el ámbito y con estricto límite de sus competencias.



1.3.- Que, para los efectos del presente instrumento, señalan como domicilio para oír y recibir notificaciones y cumplimiento de obligaciones, la sede del mismo, ubicado en la calle Zaragoza Sur s/n, Zona Centro en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León.

1.4.- Que los egresos originados con motivo de las obligaciones que se contraen en este Contrato, serán cubiertos con Recursos Fiscales y Recursos de Participaciones Federales (Ramo 28), los cuales están debidamente autorizados por la Dirección de Planeación Presupuestal de la Tesorería Municipal, mediante el oficio ICOM 21158017 de fecha 01-uno de diciembre de 2021-dos mil veintiuno, dichos recursos de desglosan de la siguiente manera:

EJERCICIO PRESUPUESTAL	MONTO AUTORIZADO
ENERO-DICIEMBRE DEL 2022	\$23,480,000.00
ENERO-DICIEMBRE DEL 2023	\$23,480,000.00
ENERO-SEPTIEMBRE DEL 2024	\$17,610,000.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$64,570,000.00</b>

Con respecto al Ejercicio 2023 y 2024, la autorización queda condicionada a la aprobación del Presupuesto de Egresos de cada Ejercicio Fiscal por parte del H. Ayuntamiento, y en su caso deberá ser refrendado por la Dirección de Planeación Presupuestal de la Tesorería Municipal a petición por escrito la Secretaría de Administración.

1.5.- Que cuenta con el Registro Federal de Contribuyente MCM-610101-PT2, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, Organismo Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

1.6.- Que para asegurar las mejores condiciones en cuanto a precio, calidad, financiamiento y oportunidad, se llevó a cabo el procedimiento de Licitación Pública Nacional Presencial Número SA-DA/06/2021, de conformidad con lo establecido en el artículo 25 fracción I y 29 fracción I, 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, artículo 105 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, artículos 18 fracción IV, 20, 21 fracción I, y demás relativos del Reglamento de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Gobierno Municipal de Monterrey, de cuyo proceso "**EL PROVEEDOR**", resultó adjudicado, mediante el fallo de fecha 23-veintitrés de diciembre de 2021-dos mil veintiuno.

2.- Declara "**EL PRESTADOR DE SERVICIOS**", a través de su Representante Legal y bajo protesta de decir verdad:

2.1.- Que su representada es una Sociedad Mercantil constituida conforme a las Leyes Mexicanas lo que acredita mediante Escritura Pública Número 11,382-once mil trescientos ochenta y dos, de fecha 26-veintiséis de enero de 2012-dos mil doce, pasada ante la fe del Lic. Carlos Montaña Pedraza, Notario Público Titular de la Notaría Pública número 130-ciento treinta, con ejercicio en la ciudad de Monterrey, Nuevo León, debidamente inscrita en el



Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Estado de Nuevo León bajo el folio mercantil electrónico número 130996\*1, de fecha 03-tres de febrero de 2012-dos mil doce.

2.2.- Que se acredita la personalidad de su Apoderado Legale mediante Escritura Pública Número 43,479-cuarenta y tres mil cuatrocientos setenta y nueve, de fecha 03-tres de diciembre de 2021-dos mil veintiuno, pasada ante la fe del Lic. Javier Garcia Urrutia, Notario Público Titular de la Notaría Pública número 72-setenta y dos, con ejercicio en la ciudad de Monterrey, Nuevo León, manifestando que a la fecha dichas facultades no le han sido revocadas, modificadas ni limitadas en forma alguna.

2.3.- Que para los efectos legales correspondientes el Representante Legal se identifican con credencial para votar con clave de elector número [REDACTED] expedida a su favor por el Instituto Nacional Electoral, misma que contiene fotografía inserta cuyos rasgos fisonómicos coinciden con los del compareciente.

2.4.- Que para los efectos del presente contrato señala como domicilio para el cumplimiento de las obligaciones contratadas en el mismo; así como oír y recibir notificaciones el ubicado en la Calle Nicolás Bravo, Número 725-3, Colonia Maria Luisa, Monterrey, Nuevo León, Código Postal 64040.

2.5.- Que cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes SWI1201268J8, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, Organismo Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

2.6.- Que cuenta con la organización, experiencia, capacidad técnica, financiera y legal necesarios para cumplir con los requerimientos objeto del presente Contrato, así mismo, ha llevado a cabo todos los actos corporativos, obtenido todas las autorizaciones corporativas o de otra naturaleza, y cumplido con todos los requerimientos legales aplicables para celebrar y cumplir el presente Contrato.

2.7- Que su representada tiene por objeto, entre otros:

- a) Establecimiento, organización, y administración de cadenas de laboratorios y la prestación de toda clase de servicios que se realicen directa o indirectamente con dichos fines.

2.8.- Que habiendo cotizado ante el Municipio de Monterrey, Nuevo León, en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones de la Licitación Pública Nacional Presencial número SA-DA/06/2021, "EL PRESTADOR DE SERVICIOS", resultó licitante adjudicado de la partida 1 a la 1362 para los Servicios de Laboratorio de Análisis Clínicos para el Municipio de Monterrey, cuya descripción y especificaciones técnicas se encuentran detalladas en el presente instrumento jurídico.

3



2.9.- Conoce el contenido y los requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y su Reglamento; así como las demás normas que regulan la realización y/o adquisición de bienes, incluyendo las especificaciones generales y particulares objeto de este contrato y, en general, toda la información requerida para el bien materia del contrato.

Que expuesto lo anterior, las partes han revisado lo establecido en este contrato, reconociendo la capacidad y personalidad jurídica con que se ostentan para obligarse mediante este acuerdo de voluntades, manifestando que previo a la celebración del mismo, han convenido libremente los términos establecidos en este, no existiendo dolo, mala fe, enriquecimiento ilegítimo, error, violencia ni vicios en el consentimiento, sujetándose a las siguientes:

### CLÁUSULAS

**PRIMERA.- (OBJETO) “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, se obliga a realizar a favor de “**EL MUNICIPIO**”, los Servicios de Laboratorio de Análisis Clínicos a través de la Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración del Municipio de Monterrey, cuyas especificaciones, características y precios se encuentran detallados en el Anexo del presente contrato.

**SEGUNDA.- (CONTRAPRESTACIÓN)** El precio señalado como contraprestación por los Servicios de Laboratorio de Análisis Clínicos para el Municipio de Monterrey a cargo de “**EL PRESTADOR DE SERVICIOS**”, se encontrara sujeto a la cantidad de servicios que soliciten durante el tiempo de vigencia del presente contrato, de acuerdo a los precios que se encuentran detallados en el Anexo del presente instrumento jurídico.

**TERCERA.- (CONDICIÓN DE PRECIOS FIJOS)** Los precios unitarios que “**EL PRESTADOR DE SERVICIOS**” cobrará a “**EL MUNICIPIO**” por los servicios objeto del presente Contrato, se mantendrán fijos durante toda la vigencia del presente instrumento. Todos los demás gastos que se generen, así como cualquier provisión que se deba realizar para cumplir con la totalidad de las obligaciones que mediante la firma de este instrumento jurídico adquiere “**EL PRESTADOR DE SERVICIOS**”, serán por cuenta del mismo.

**CUARTA.- (MONTO MÍNIMO)** Se establece como presupuesto mínimo para los Servicios de Laboratorio de Análisis Clínicos para el Municipio de Monterrey la cantidad de \$25,828,000.00 (veinticinco millones ochocientos veintiocho mil pesos 00/100 Moneda Nacional), incluido el Impuesto al Valor Agregado.

**QUINTA.- (MONTO MÁXIMO)** Se establece como presupuesto máximo para los Servicios de Laboratorio de Análisis Clínicos para el Municipio de Monterrey la cantidad de \$64,570,000.00 (sesenta y cuatro millones quinientos setenta mil pesos 00/100 Moneda Nacional), incluido el Impuesto al Valor Agregado.



**SEXTA.- (VIGENCIA)** Ambas partes acuerdan que el presente Contrato tendrá una vigencia a partir del 01-uno de enero de 2022-dos mil veintidós para concluir el día 29-veintinueve de septiembre de 2024-dos mil veinticuatro.

**SÉPTIMA.- (GARANTÍA DE SERVICIOS) “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se compromete a que los servicios objeto del presente Contrato son de la más alta calidad y cumplen con la totalidad de las características y especificaciones técnicas descritas en el Anexo del presente instrumento jurídico.

“**EL PRESTADOR DE SERVICIOS**”, asumirá la responsabilidad total para el caso de que, durante la prestación de los servicios, infrinja disposiciones referentes a regulaciones, permisos, normas o leyes, quedando obligado a liberar a la contratante de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole.

**OCTAVA.- (GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO)** A fin de garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que se establecen en el presente Contrato, “**EL PRESTADOR DE SERVICIOS**” se obliga a presentar de manera física o de manera electrónica siempre y cuando las disposiciones jurídicas aplicables, permitan la constitución de las garantías por dichos medios, a favor de la Tesorería Municipal de Monterrey, la siguiente Póliza de Fianza:

Una Póliza de Fianza que garantice el cumplimiento de Contrato, misma que deberá ser expedida por una Institución legalmente constituida en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, invariablemente a más tardar dentro de los 10-diez días hábiles siguientes a la formalización del o los Contratos respectivos, por un importe equivalente al 20%-veinte por ciento del monto máximo del contrato, incluido el Impuesto al Valor Agregado.

La Póliza de Fianza deberá contener, además de lo señalado en la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas; las siguientes declaraciones:

- a) Que se otorga a favor de la Tesorería Municipal de Monterrey;
- b) Que la Fianza se otorga para garantizar todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el Contrato y Anexo derivado de la Licitación Pública Nacional Presencial número SA-DA/06/2021;
- c) Que la Fianza continuará vigente en caso de que se otorguen prórrogas al cumplimiento del Contrato;
- d) Que la Fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales o Juicios que se interpongan, hasta que se dicte la Resolución definitiva por Autoridad competente;
- e) Que para la liberación de la Fianza será requisito indispensable la manifestación expresa y por escrito del Municipio de Monterrey, a través de la Dirección de Adquisiciones de la Secretaría de Administración, previa validación de cumplimiento total del área usuaria;
- f) Que la Afianzadora acepta expresamente someterse a los Procedimientos de ejecución previstos en la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para la efectividad de la



Fianza, aun para el caso de que procediera el cobro de intereses, con motivo del pago extemporáneo del importe de la Póliza de Fianza requerida.

A elección de **“EL MUNICIPIO”** podrá reclamarse el pago de la Fianza por cualquiera de los Procedimientos establecidos en los artículos 279, 280, 282, y 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, así mismo, para que no se extinga la fianza, la Institución Afianzadora otorga su consentimiento en caso de prórroga o espera concedida por **“EL MUNICIPIO”** a **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, lo anterior de conformidad con el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

Las partes convienen en que la garantía tendrá vigencia hasta que se cumpla el término de vigencia del presente Contrato. Lo anterior en la inteligencia que para la cancelación y devolución de la misma deberá mediar autorización por escrito de Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración, previa solicitud por escrito de **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** en el momento que demuestre plenamente haber cumplido con la totalidad de las obligaciones establecidas en el presente Contrato.

**NOVENA.- (EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA)** En caso de incumplimiento del objeto de este Contrato, en los plazos establecidos u ofrecidos, o en caso de no prestar los servicios a los cuales se comprometen, no se cumplan las especificaciones técnicas establecidas, o cualquier otra causa imputable a **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, **“EL MUNICIPIO”**, hará efectiva la garantía consignada a su favor dentro de la Cláusula que antecede, lo anterior sin demérito de la aplicación de la pena convencional que se fija dentro del presente Contrato.

La garantía se hará efectiva también, en caso de manifestación de defectos en la prestación de los Servicios que se adquieren tales como calidad deficiente derivada de la falta de cumplimiento de las especificaciones o características técnicas establecidas en este Contrato.

**DÉCIMA.- (PLAZO, LUGAR, CONDICIONES DE ENTREGA Y SUPERVISIÓN)** **“EL MUNICIPIO”** designa al Coordinador(a) Administrativo(a) de la Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración, como responsable de la supervisión, así como debida ejecución de los servicios prestados al mismo, que participará y será responsable dentro del ámbito de su competencia en la realización de acciones encaminadas al cumplimiento del objeto del presente instrumento.

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se obliga a realizar los servicios objeto del presente contrato, señalados en la Cláusula Primera, bajo los términos y condiciones señalados en el presente Contrato.

Manifestando las partes que la aceptación de los servicios objeto del presente Contrato, quedarán sujetos a la verificación del cumplimiento de las características y especificaciones motivo del presente instrumento, mismas que deberán ser verificadas por parte del Coordinador(a) Administrativo(a) de la Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración, estando de acuerdo que hasta en tanto no se lleve a cabo la verificación, y la

6



suscripción del acta entrega-recepción correspondiente, los servicios no se tendrán por recibidos o aceptados.

**DÉCIMA PRIMERA.- (PRÓRROGAS) “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, podrá solicitar prórroga solamente en los siguientes supuestos:

- a) Fuerza mayor o caso fortuito, entendiéndose como tal lo señalado en la legislación aplicable.

En los supuestos descritos en la presente cláusula no procederá aplicar a **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, penas convencionales por atraso.

**DÉCIMA SEGUNDA.- (RESCISIÓN) “EL MUNICIPIO”** rescindirá administrativamente el Contrato cuando **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** no cumpla con las condiciones establecidas en el mismo, sin necesidad de acudir a los Tribunales competentes en la materia, por lo que de manera enunciativa, mas no limitativa, se entenderá por incumplimiento: la no prestación de los servicios en las fechas establecidas en el presente instrumento jurídico, o en el plazo adicional que **“EL MUNICIPIO”** haya otorgado para la sustitución de los servicios, que en su caso, hayan sido devueltos.

Adicional a lo anterior, se podrá rescindir el Contrato por las siguientes causas:

- a) No iniciar los servicios objeto del Contrato dentro de los 15-quince días naturales siguientes a la fecha convenida sin causa justificada;
- b) Interrumpir injustificadamente la prestación de los servicios;
- c) Negarse a reparar o reponer la totalidad o alguna parte de los servicios prestados,
- d) que se hayan detectado como defectuosos;
- e) No realizar los servicios de conformidad con lo estipulado en el Contrato;
- f) No hacer entrega sin justificación alguna de las garantías que al efecto se señalen en los Contratos derivados de los procedimientos de contratación regulados por la Ley y su Reglamento;
- g) No dar cumplimiento a los programas pactados en el Contrato para la prestación de los servicios de que se trate sin causa justificada;
- h) No hacer del conocimiento de la Dirección de Adquisiciones de la Secretaría de Administración o de la Tesorería Municipal que fue declarado en concurso mercantil o alguna figura análoga;
- i) Cuando **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** ceda total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones a que se refiere el Contrato, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se debe contar con el consentimiento de **“EL MUNICIPIO”**;
- j) No dar a la autoridad competente las facilidades y datos necesarios para la inspección, vigilancia y supervisión de los materiales y trabajos;
- k) Cambiar su nacionalidad por otra, en el caso de que haya sido establecido como requisito tener una determinada nacionalidad;



- l) Incumplir con el compromiso que, en su caso haya adquirido al momento de la suscripción del Contrato, relativo a la reserva y confidencialidad de la información y documentación proporcionada por el sujeto obligado para la ejecución de los trabajos.

Lo anterior, en la inteligencia de que **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** tendrá la obligación de reparar los daños y perjuicios que se causen a **“EL MUNICIPIO”**, en caso de incurrir en cualquiera de los supuestos anteriormente mencionados, y a causa de ello, opere la rescisión de este Contrato.

La Dirección de Adquisiciones de la Secretaría de Administración, iniciará el Procedimiento de Rescisión, comunicando por escrito a **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, del incumplimiento en que haya incurrido, para que dentro de un término de 05-cinco días hábiles contados a partir del día hábil siguiente al en que se le entrego el escrito, exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho plazo se resolverá en el término de 15-quince días hábiles, contados a partir de que **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** haya expuesto lo que a su derecho convenga, considerando los argumentos y pruebas que se hubieren hecho valer, por parte del **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**

**DÉCIMA TERCERA.- (DEVOLUCIONES)** Si durante la prestación de los servicios se comprueban vicios ocultos o defectos de fabricación por causas imputables al fabricante y dentro del período de garantía, **“EL MUNICIPIO”** hará la devolución de los mismos, en estos casos **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se obliga a realizar a **“EL MUNICIPIO”** sin condición alguna, el 100%-cien por ciento del volumen devuelto originalmente por la Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración, según corresponda, en un plazo que no excederá de 24-veinticuatro horas naturales contadas a partir de la notificación de dicha devolución.

En caso de que, por causas imputables a **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, éste no pueda hacer la reposición en el plazo arriba señalado, se rescindirá el contrato y **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se obliga a reintegrar la cantidad recibida por concepto de pago, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que señale la vigente Ley de Ingresos de la Federación en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales.

Dichos intereses se calcularán sobre la cantidad pagada y se computarán por los días naturales desde la fecha de devolución de los servicios, hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **“EL MUNICIPIO”**, y en su caso podrá hacerse efectiva la garantía de cumplimiento del Contrato.

**DÉCIMA CUARTA.- (CAUSAS DE RECHAZO)** Si durante la prestación de los servicios se identifican defectos, daños u otros aspectos que afecten el funcionamiento y duración, así como el que los mismos no cumplan con las características especificadas en el Anexo del presente Contrato, **“EL MUNICIPIO”** procederá a no aceptar el mismo, obligándose **“EL**





**PRESTADOR DE SERVICIOS**” a entregar nuevamente el 100%-cien por ciento de los servicios rechazados en un plazo no mayor a 24-vinticuatro horas naturales, con las características y especificaciones ofertadas sujetándose a la inspección y autorización de los servicios a realizar por parte de la Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración, por lo anterior, no se exime a **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** de la sanción que resulte aplicable por retraso en la entrega.

**DÉCIMA QUINTA.- (LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS)** **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se obliga a asumir directamente la responsabilidad por el trámite y obtención de todos los permisos y licencias que resulten necesarios para llevar el debido cumplimiento de este Contrato y demás elementos necesarios cuando se trate de resarcir algún daño, liberando a **“EL MUNICIPIO”** de cualquier sanción económica o legal que pudiere darse por la carencia de dichas autorizaciones o irregularidades generadas.

**DÉCIMA SEXTA.- (PENA CONVENCIONAL)** En caso de que se incumpla cualquiera de los plazos establecidos en la prestación de los servicios objeto del presente instrumento por causas imputables a **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, debidamente probadas por **“EL MUNICIPIO”** y que se adquieren según lo estipulado dentro de las especificaciones y características técnicas y económicas ofertadas por **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** en la Licitación Pública Nacional Presencial número SA-DA/06/2021 deberá pagar como pena convencional a **“EL MUNICIPIO”**, la cantidad equivalente al uno al millar por cada día natural de mora, respecto de la prestación de los servicios contratados, conforme a lo que sigue:

- a) Las penas se harán efectivas descontándose del pago que **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** tenga pendiente en **“EL MUNICIPIO”**, independientemente que se hagan efectivas las garantías otorgadas;
- b) La penalización por atraso en la prestación de los servicios, serán determinadas en función de los servicios que no se hayan entregado o prestado oportunamente y se aplicaran sobre los montos que deben pagarse por cada orden de surtimiento emitida por la Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración, exclusivamente sobre el valor de lo no entregado o prestado oportunamente y no por la totalidad del contrato.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- (PROPIEDAD INTELECTUAL)** Ambas partes acuerdan que **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, es el único responsable en caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual. Salvo que exista impedimento o así convengan a los intereses de **“EL MUNICIPIO”**, la estipulación de que los derechos inherentes a la propiedad intelectual, que se deriven de los servicios de consultorías, asesorías, estudios e investigaciones contratados, invariablemente se constituirán a favor de **“EL MUNICIPIO”**, en los términos de las disposiciones legales aplicables, obligándose **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, a llevar a cabo todos los procesos legales y administrativos necesarios para cumplir con dicha obligación.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the number 9.



SEA - 014-2022

**DÉCIMA OCTAVA.- (MODALIDAD DE PAGO) “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, deberá de presentar en un término máximo de 40-cuarenta días hábiles, contados a partir de haber realizado los servicios y/o entrega de los bienes la siguiente documentación completa y debidamente requisitada para realizar el pago correspondiente en:

- a) Factura original a favor del Municipio de la Ciudad de Monterrey, en que deberá presentarse el Impuesto al Valor Agregado.
- b) Copia del acuse de recibo de la garantía de cumplimiento del Contrato.
- c) Los documentos que acrediten la prestación de los servicios.

La fecha de pago no excederá de 30-treinta días naturales posteriores a la presentación de la documentación respectiva, previa validación de la factura correspondiente por la Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración, según sea el caso, las cuales avalan la comprobación de los servicios contratados, siendo aceptada y autorizada por la Tesorería Municipal.

Dicha documentación deberá presentarse en la Dirección de Adquisiciones de la Secretaría de Administración, ubicada en el Segundo piso del Palacio Municipal de la Ciudad de Monterrey, sito en la calle Zaragoza Sur s/n, Zona Centro en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León.

En caso de que “**EL PRESTADOR DE SERVICIOS**” no presente en tiempo y forma la documentación requerida, la fecha de pago se recorrerá el mismo número de días que dure el retraso.

El pago se efectuará por parte de la Dirección de Egresos de la Tesorería Municipal de Monterrey, previa entrega de la documentación correspondiente, para lo cual es necesario que la factura que presente “**EL PRESTADOR DE SERVICIOS**” reúna los requisitos fiscales que establece la Legislación vigente en la materia, en caso de no ser así, “**EL MUNICIPIO**” no gestionará el pago a “**EL PRESTADOR DE SERVICIOS**”, hasta en tanto no se subsanen dichas omisiones.

**DÉCIMA NOVENA.- (SUBCONTRATACIÓN) “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se obliga a realizar los servicios objeto del presente instrumento jurídico, por lo cual acepta que todos los derechos y obligaciones a su cargo, no podrán ser subcontratados, cedidos, vendidos o transmitidos a terceros en ninguna forma y bajo ninguna circunstancia, respondiendo en forma única y directa ante “**EL MUNICIPIO**” por todas y cada una de las obligaciones que se establecen en el presente Contrato.

**VIGÉSIMA.- (TERMINACIÓN ANTICIPADA)** Ambas partes manifiestan estar de acuerdo en que “**EL MUNICIPIO**” podrá dar por terminado el presente Contrato en cualquier momento, dando aviso por escrito y de forma fehaciente, cuando menos con 15-quinze días naturales de anticipación, sin que ello genere para ninguna de las partes contratantes obligación de satisfacer daños y perjuicios que pudiera causarse.



Adicional a lo señalado en el párrafo anterior y de manera enunciativa mas no limitativa, **“EL MUNICIPIO”** podrá dar por terminado anticipadamente el presente Contrato, en los siguientes casos:

- a) Cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios y se demuestre que, de continuar con el cumplimiento del Contrato, se ocasionaría un daño o perjuicio a **“EL MUNICIPIO”**;
- b) Por mutuo acuerdo de las partes;
- c) Por el incumplimiento de las obligaciones contraídas por las partes.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- (NORMAS DE CALIDAD) “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se obliga al cumplimiento de las Normas Oficiales Mexicanas aplicables, Normas Mexicanas y a falta de estas, las Normas Internacionales o, en su caso, las normas de referencia o especificaciones, de acuerdo con las características y especificaciones técnicas de los servicios objeto del presente Contrato.

**VIGÉSIMA SEGUNDA.- (SUSPENSIÓN Y/O RENUNCIA DEL SERVICIO)** Si **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, a su solo juicio y en cualquier momento, suspende la prestación de los servicios mediante los cuales fue contratado será sujeto a las siguientes condicionantes:

- a) **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** deberá cumplir plenamente con los requerimientos que le fueron solicitados antes de llevar a cabo la suspensión;
- b) **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** deberá pagar a **“EL MUNICIPIO”**, por la opción de suspensión y/o renuncia, los montos correspondientes al 100%-cien por ciento de la parte no ejercida del monto adjudicado o en su defecto, del monto de suficiencia presupuestal autorizado para el ejercicio fiscal según corresponda;
- c) **“EL MUNICIPIO”** ejecutará las Garantías para cobrar los montos correspondientes al 100%-cien por ciento de la parte no ejercida del monto adjudicado o en su defecto, del monto de suficiencia presupuestal autorizado para el ejercicio fiscal según corresponda.

Ambas partes manifiestan que todas las obligaciones a cargo de **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, se encuentran insertas en el presente instrumento jurídico, por lo que deberán de ser cumplidas en la forma y términos previstos en el Contrato y la no realización de los mismos, hará incurrir a **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** en incumplimiento del Contrato en forma automática y de pleno derecho, sin necesidad de notificación, requerimiento o interpelación de ninguna índole, y deberá de cubrir a **“EL MUNICIPIO”**, los gastos señalados en los incisos b) y c) del párrafo anterior de la presente cláusula.

**VIGÉSIMA TERCERA.- (ANEXOS)** Ambas partes acuerdan que tienen calidad de anexos del presente contrato y por lo tanto forman parte integral del mismo, los que se establecen con dicho carácter en el cuerpo de este documento, así como las Bases, Acta de la Junta de Aclaraciones, contenido de la documentación legal, propuestas técnica y económica presentada por **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, dentro de la Licitación Pública Nacional



SFA - 014 - 2022

Presencial Número SA-DA/06/2021, relativa a los Servicios de Laboratorio de Análisis Clínicos para el Municipio de Monterrey, y por lo tanto, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se obliga al pleno cumplimiento de lo ahí establecido.

En caso de que algunas de las cláusulas pactadas en el presente instrumento jurídico contravengan lo dispuesto en las Bases de la Licitación y en el Acta de Junta de Aclaraciones, subsistirá lo pactado en las Bases de la Licitación y en el Acta de Junta de Aclaraciones.

**VIGÉSIMA CUARTA.- (CONFIDENCIALIDAD)** **“EL MUNICIPIO”** y **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** son conscientes de que en el presente Contrato, tanto los empleados de **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** como así mismo los servidores públicos de **“EL MUNICIPIO”** podrán tener acceso a información en posesión, la cual a todo efecto deberá ser considerada como confidencial y/o reservada y en tal virtud no divulgable a ningún tercero (en adelante **“LA INFORMACIÓN”**).

En tal sentido, **“EL MUNICIPIO”** y **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** convienen en no divulgar ni transferir a terceros, sin previa autorización por escrito del titular de **“LA INFORMACIÓN”**, cualquier información que se reciba, ya sea verbal, escrita, almacenada, en forma magnética o se genere con relación a las acciones y los trabajos que se desarrollen para alcanzar el objeto del presente Contrato.

**“EL MUNICIPIO”** y **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** podrán divulgar **“LA INFORMACIÓN”**, total o parcialmente, sólo a aquellos empleados y funcionarios que tuvieren necesidad de conocerla exclusivamente a efecto de que puedan cumplir con sus obligaciones bajo este instrumento jurídico, comprometiéndose a tomar todas las medidas necesarias para que dichos empleados y funcionarios estén advertidos de la naturaleza confidencial de **“LA INFORMACIÓN”**. La divulgación a cualquier otra persona queda estrictamente prohibida salvo consentimiento por escrito de **“EL MUNICIPIO”**.

**“EL MUNICIPIO”** y **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se comprometen a que el manejo de **“LA INFORMACIÓN”** derivada del presente Contrato deberá de cumplir con lo señalado en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León en materia de protección de datos de carácter personal, en particular, con las medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas de sus sistemas.

**VIGÉSIMA QUINTA.- (IMPUESTOS Y DERECHOS)** Ambas partes acuerdan que los impuestos y derechos federales o locales que se causen, derivados de la realización del presente instrumento jurídico, serán erogados por **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, **“EL MUNICIPIO”** solo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado, de conformidad con la Ley vigente en la materia.

**VIGÉSIMA SEXTA.- (RESPONSABILIDAD TOTAL)** **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** asumirá la responsabilidad total para el caso de que, al realizar los Servicios a **“EL MUNICIPIO”**, infrinja disposiciones referentes a regulaciones, permisos, Normas o Leyes,



quedando obligado a liberar a **“EL MUNICIPIO”** de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA.- (SUPERVISIÓN) “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** acepta estar sujeto a la supervisión de la calidad de los servicios y a la inspección física de sus instalaciones que en todo tiempo se realice cada vez que **“EL MUNICIPIO”** lo estime necesario, a fin de verificar el debido cumplimiento de las normas oficiales que correspondan, licencias, autorizaciones y permisos a que deba sujetarse **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, dentro de su ámbito de acción comercial y profesional, sin que lo anterior implique responsabilidad alguna para la misma, la falta de cumplimiento del bien o de las condiciones ofertadas será motivo de rescisión así como la aplicación de las sanciones correspondientes, lo anterior de conformidad con lo señalado en el artículo 78 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y en el artículo 120 de su Reglamento.

**VIGÉSIMA OCTAVA.- (RELACIÓN LABORAL)** Queda expresamente estipulado que el personal operativo que cada una de las partes asigne para llevar a cabo la prestación de los servicios estarán bajo la responsabilidad directa del que lo haya contratado, por lo que ninguna de las partes, serán considerados como patrón sustituto del personal de la otra.

En razón de lo anterior, **“EL MUNICIPIO”** no tendrá relación alguna de carácter laboral con dicho personal y por lo mismo, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** lo exime de toda responsabilidad o reclamación que pudiera presentarse en materia de trabajo y seguridad social.

**VIGÉSIMA NOVENA.- (DEL PERSONAL) “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** se compromete a que el personal a su cargo, designado para la prestación de los servicios, los efectuará de manera eficiente y adecuada, mismos que deberán estar plenamente identificados para ello al encontrarse en las instalaciones de **“EL MUNICIPIO”**, además su personal será el único responsable de los daños y perjuicios que sean ocasionados al mismo, excluyendo de cualquier responsabilidad o riesgo a **“EL MUNICIPIO”**.

**TRIGÉSIMA.- (SUBSISTENCIA DEL CONTRATO)** Los contratantes están de acuerdo en que si durante la vigencia del Contrato **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** por cualquier causa cambiara su domicilio o denominación social actual por alguna otra, el presente Contrato subsistirá en los términos establecidos, comprometiéndose **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**, a notificar de inmediato tal circunstancia a **“EL MUNICIPIO”**.

**TRIGÉSIMA PRIMERA.- (MODIFICACIONES)** Los actos y omisiones de las partes en relación al presente Contrato, no podrán en forma alguna interpretarse como una modificación al sentido o espíritu del mismo, es decir, para que el presente Contrato pueda ser modificado, será necesario e indispensable el acuerdo por escrito y firmado de ambas partes, siempre que el monto total de la modificación no rebase, en conjunto, el 20%-veinte por ciento del monto o cantidad de los conceptos y volúmenes establecidos originalmente en los mismos, y el precio de los servicios sea igual al originalmente pagado.



SFA - 014-2022

**TRIGÉSIMA SEGUNDA.- (SUBTÍTULOS)** Las partes acuerdan que los subtítulos en este Contrato son exclusivamente para referencia, por lo que no se considerarán para efectos de interpretación o cumplimiento del mismo.

**TRIGÉSIMA TERCERA.- (LEGISLACIÓN APLICABLE)** En caso de suscitarse alguna controversia en relación a la interpretación o cumplimiento del presente Contrato, las partes están de acuerdo y convienen en sujetarse a los ordenamientos legales vigentes en el Estado de Nuevo León.

**TRIGÉSIMA CUARTA.- (TRIBUNALES COMPETENTES)** Sin perjuicio de lo estipulado en la cláusula **DÉCIMA SEGUNDA** de este Contrato, y sin renunciar **“EL MUNICIPIO”** al procedimiento administrativo de existir causa de rescisión ambas partes están de acuerdo en someterse y sujetarse a la competencia de los Tribunales de la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, en caso de surgir alguna controversia relacionada con el cumplimiento o incumplimiento del presente Contrato, renunciando para ello a la competencia que por razón de su lugar, fuero o cualquier otro motivo pudiera corresponderles.

Enteradas las partes del contenido y alcance legal del presente contrato, el cual consta de 15- quince fojas por el anverso, manifiestan que no existe impedimento legal o vicio alguno de voluntad o de consentimiento que pudiera invalidarlo, lo firman de conformidad el día 23- veintitrés de diciembre de 2021-dos mil veintiuno, en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León.

POR **“EL MUNICIPIO”**

C. JOSÉ ANTONIO GÓMEZ VILLARREAL  
DIRECTOR JURÍDICO DE LA  
SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO

C. EDUARDO HERNÁNDEZ GONZÁLEZ  
DIRECTOR DE ADQUISICIONES DE LA  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

C. MIRIAM MORENO ROJAS  
DIRECTORA DE EGRESOS DE LA TESORERÍA  
MUNICIPAL



Gobierno  
de  
—  
Monterrey

SFA - 014 - 2022

  
\_\_\_\_\_  
C. DAVID CUEVA SADA  
ENCARGADO DE LA SECRETARÍA DE  
ADMINISTRACIÓN

  
\_\_\_\_\_  
C. LUCAS OCTAVIO TIJERINA GÓMEZ  
DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS  
DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

POR “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”

  
\_\_\_\_\_  
C. GONZALO GUERRA REYNA  
REPRESENTANTE LEGAL DE  
SWISSLAB, S.A. DE C.V.

ÚLTIMA HOJA 15-QUINCE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CELEBRADO ENTRE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE MONTERREY, NUEVO LEÓN Y LA PERSONA MORAL SWISSLAB, S.A. DE C.V., EN FECHA 23-VEINTITRÉS DE DICIEMBRE DE 2021-DOS MIL VEINTIUNO.



**ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA EL MUNICIPIO DE MONTERREY DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NÚMERO SA-DA/06/2021, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL MUNICIPIO DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, A TRAVÉS DEL DIRECTOR JURÍDICO DE LA SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO, C. JOSÉ ANTONIO GÓMEZ VILLARREAL; DIRECTOR DE ADQUISICIONES DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, C. EDUARDO HERNÁNDEZ GONZÁLEZ; DIRECTORA DE EGRESOS DE LA TESORERÍA MUNICIPAL, C. MIRIAM MORENO ROJAS; ENCARGADO DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, C. DAVID CUEVA SADA; Y EL DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, C. LUCAS OCTAVIO TIJERINA GÓME, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ “EL MUNICIPIO” Y POR LA OTRA PARTE LA PERSONA MORAL DENOMINADA SWISSLAB, S.A. DE C.V., REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL C. GONZALO GUERRA REYNA, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”, AMBAS PARTES CON CAPACIDAD LEGAL PARA CONTRATAR Y OBLIGARSE, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:**

**ANEXO DESCRIPCIÓN, CARACTERÍSTICAS Y PRECIOS:**

PARTIDA	DESCRIPCION	TAMAÑO	AREA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
1	TIEMPO DE COAGULACIÓN		COAGULACION	PRUEBA	\$ 19.72	\$ 19.72	\$ 3.16	\$ 22.88
2	TIEMPO DE PROTROMBINA		COAGULACION	PRUEBA	\$ 32.87	\$ 32.87	\$ 5.26	\$ 38.13
3	TIEMPO DE TROMBINA		COAGULACION	PRUEBA	\$ 237.60	\$ 237.60	\$ 38.02	\$ 275.62
4	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA		COAGULACION	PRUEBA	\$ 32.87	\$ 32.87	\$ 5.26	\$ 38.13
5	TIEMPOS DE SANGRADO		COAGULACION	PRUEBA	\$ 26.28	\$ 26.28	\$ 4.21	\$ 30.49
6	TIEMPOS DE COAGULACION (TP, TTP, INR)		COAGULACION	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
7	AGLUTININAS EN FRÍO (CRIOGLOBULINAS)		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
8	BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 39.44	\$ 39.44	\$ 6.31	\$ 45.75
9	COOMBS DIRECTO		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
10	EOSINOFILOS EN EXUDADO FARINGEO		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 32.87	\$ 32.87	\$ 5.26	\$ 38.13





SFA - 014-2022

11	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 32.87	\$ 32.87	\$ 5.26	\$ 38.13
12	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 44.55	\$ 44.55	\$ 7.13	\$ 51.68
13	GOTA GRUESA (PALUDISMO)		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 44.55	\$ 44.55	\$ 7.13	\$ 51.68
14	GRUPO Y RH		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 52.59	\$ 52.59	\$ 8.41	\$ 61.00
15	RETICULOCITOS		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 39.44	\$ 39.44	\$ 6.31	\$ 45.75
16	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR		HEMATOLOGIA	PRUEBA	\$ 17.52	\$ 17.52	\$ 2.80	\$ 20.33
17	ANTIGENO PROSTATICO LIBRE		HORMONAS	PRUEBA	\$ 197.51	\$ 197.51	\$ 31.60	\$ 229.11
18	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL		HORMONAS	PRUEBA	\$ 197.51	\$ 197.51	\$ 31.60	\$ 229.11
19	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL Y LIBRE		HORMONAS	PRUEBA	\$ 328.68	\$ 328.68	\$ 52.59	\$ 381.27
20	HGC BETA CUANTITATIVA EN SANGRE		HORMONAS	PRUEBA	\$ 197.51	\$ 197.51	\$ 31.60	\$ 229.11
21	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)		HORMONAS	PRUEBA	\$ 197.51	\$ 197.51	\$ 31.60	\$ 229.11
22	PERFIL TIROIDEO COMPLETO (T UPTAKE, T3 TOTAL Y LIBRE, T4 TOTAL Y LIBRE, TSH)		HORMONAS	PRUEBA	\$ 525.99	\$ 525.99	\$ 84.16	\$ 610.14
23	CITOQUIMICO DE LCR (REC. CELULAR, GLUCOSA, CLORO, PROTEINAS, TINTA CHINA)		PAQUETES	PRUEBA	\$ 328.68	\$ 328.68	\$ 52.59	\$ 381.27
24	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS CORPORALES (REC. CELULAR, PH, DENSIDAD, GLUCOSA, PROTEINAS, LDH)		PAQUETES	PRUEBA	\$ 236.71	\$ 236.71	\$ 37.87	\$ 274.58
25	PERFIL COPROLOGICO (FISICOQUIMICO DE HECES, COPROCULTIVO Y ROTAVIRUS)		PAQUETES	PRUEBA	\$ 635.13	\$ 635.13	\$ 101.62	\$ 736.76



SFA - 014-2022

26	PERFIL PRENATAL (BH, GLUC, EGO, V.D.R.L, HIV Y GRUPO Y RH)		PAQUETES	PRUEBA	\$ 236.71	\$ 236.71	\$ 37.87	\$ 274.58
27	PERFIL PREOPERATORIO BASICO I (BH,TP,TTP y Grupo y Rh)		PAQUETES	PRUEBA	\$ 158.00	\$ 158.00	\$ 25.28	\$ 183.28
28	PERFIL PREOPERATORIO BASICO II (Biometría Hemática, Glucosa, TP, TTP y Grupo y Rh)		PAQUETES	PRUEBA	\$ 173.25	\$ 173.25	\$ 27.72	\$ 200.97
29	PERFIL REUMATICO (ACIDO URICO, FR, PCR, ASO, VSG)		PAQUETES	PRUEBA	\$ 158.00	\$ 158.00	\$ 25.28	\$ 183.28
30	CITOLOGIA EN MOCO FECAL		PARASITOLOGIA	PRUEBA	\$ 39.44	\$ 39.44	\$ 6.31	\$ 45.75
31	COPROPARASITOSCOPICO MUESTRA UNICA		PARASITOLOGIA	PRUEBA	\$ 26.28	\$ 26.28	\$ 4.21	\$ 30.49
32	COPROPARASITOSCOPICO SERIADO (DOS MUESTRAS)		PARASITOLOGIA	PRUEBA	\$ 42.08	\$ 42.08	\$ 6.73	\$ 48.81
33	COPROPARASITOSCOPICO SERIADO (TRES MUESTRAS)		PARASITOLOGIA	PRUEBA	\$ 52.59	\$ 52.59	\$ 8.41	\$ 61.00
34	FISICOQUIMICO EN HECES		PARASITOLOGIA	PRUEBA	\$ 132.02	\$ 132.02	\$ 21.12	\$ 153.14
35	GUAYACO (SANGRE OCULTA EN HECES)		PARASITOLOGIA	PRUEBA	\$ 132.02	\$ 132.02	\$ 21.12	\$ 153.14
36	IAPC		PARASITOLOGIA	PRUEBA	\$ 26.28	\$ 26.28	\$ 4.21	\$ 30.49
37	NIH (OXIUIROS)		PARASITOLOGIA	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
38	ROTAVIRUS EN HECES (PRUEBA RAPIDA)		PARASITOLOGIA	PRUEBA	\$ 177.75	\$ 177.75	\$ 28.44	\$ 206.20
39	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 60.49	\$ 60.49	\$ 9.68	\$ 70.17
40	ACIDO URICO SERICO		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
41	ACIDO URICO URINARIO (MUESTRA UNICA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12



SFA - 014-2022

42	ALANINA AMINO TRANSFERASA (ALT)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
43	ALBUMINA SERICA		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
44	AMILASA EN LIQUIDOS CORPORALES		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
45	AMILASA EN ORINA DE 2 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
46	AMILASA EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 60.49	\$ 60.49	\$ 9.68	\$ 70.17
47	AMILASA SERICA		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
48	ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
49	BALANCE NITROGENADO EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 60.49	\$ 60.49	\$ 9.68	\$ 70.17
50	BILIRRUBINAS SERICAS (TOTAL Y DIRECTA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 38.12	\$ 38.12	\$ 6.10	\$ 44.21
51	CALCIO EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 60.49	\$ 60.49	\$ 9.68	\$ 70.17
52	CALCIO IONICO		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
53	CALCIO SERICO		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
54	CALCIO URINARIO (MUESTRA UNICA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
55	COLOR EN LCR		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
56	COLOR SERICO		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
57	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 39.44	\$ 39.44	\$ 6.31	\$ 45.75
58	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 56.53	\$ 56.53	\$ 9.04	\$ 65.57
59	COLESTEROL SERICO TOTAL		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
60	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION MB (CPKMB)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12



61	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
62	CREATININA EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 60.49	\$ 60.49	\$ 9.68	\$ 70.17
63	CREATININA SERICA		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
64	CREATININA URINARIA (MUESTRA UNICA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
65	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS (75 GRS) (GLUCOSA BASAL, GLUCOSA 1 HRS, GLUCOSA DE 2 HRS)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 129.94	\$ 129.94	\$ 20.79	\$ 150.73
66	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 HRS (100 GRS) (GLUCOSA BASAL, GLUCOSA 1 HRS GLUCOSA 2 HRS, GLUCOSA 3 HRS)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 145.53	\$ 145.53	\$ 23.28	\$ 168.81
67	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 175.23	\$ 175.23	\$ 28.04	\$ 203.27
68	DEPURACION DE CREATININA (CREATININA SERICA, CREATININA URINARIA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 78.87	\$ 78.87	\$ 12.62	\$ 91.49
69	DESHIDROGENASA LACTICA EN LIQ. CORPORALES (LDH)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
70	DESHIDROGENASA LACTICA SERICA (LDH)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
71	ELECTROLITOS EN ORINA (SODIO, POTASIO)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 38.12	\$ 38.12	\$ 6.10	\$ 44.21
72	ELECTROLITOS SERICOS (CLORO, SODIO, POTASIO)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 55.44	\$ 55.44	\$ 8.87	\$ 64.31



SEA - 014-2022

73	ELECTROLITOS SERICOS COMPLETOS I (CLORO, SODIO, POTASIO, CALCIO, FOSFORO)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 95.34	\$ 95.34	\$ 15.25	\$ 110.59
74	ELECTROLITOS SERICOS COMPLETOS II (CLORO, SODIO, POTASIO, CALCIO, FOSFORO, MAGNESIO)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 115.38	\$ 115.38	\$ 18.46	\$ 133.85
75	ENZIMAS CARDIACAS (AST, LDH, CPK TOTAL)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 57.22	\$ 57.22	\$ 9.16	\$ 66.38
76	FOSFATASA ALCALINA SERICA (ALP)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
77	FOSFORO EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 60.49	\$ 60.49	\$ 9.68	\$ 70.17
78	FOSFORO SERICO		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
79	FOSFORO URINARIO (MUESTRA UNICA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
80	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGT)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
81	GASOMETRIA ARTERIAL (PH PCO2, PO2, Na, K Ca Iónico, Glucosa, Lactato, Hemoglobina, Hematocrito, HCO3, EX. BASE, SAT O2)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 460.35	\$ 460.35	\$ 73.66	\$ 534.01
82	GASOMETRIA VENOSA (PH PCO2, PO2, Na, K Ca Iónico, Glucosa, Lactato, Hemoglobina, Hematocrito, HCO3, EX. BASE, SAT O2)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 460.35	\$ 460.35	\$ 73.66	\$ 534.01
83	GLUCOSA EN LCR		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
84	GLUCOSA EN LIQUIDOS CORPORALES		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12



85	GLUCOSA O'SULLIVAN 50 GRS (GLUCOSA BASAL GLUCOSA 1 HRS)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 105.20	\$ 105.20	\$ 16.83	\$ 122.03
86	GLUCOSA POST-PRANDIAL (GLUCOSA BASAL, GLUCOSA 2 HRS POST DESAYUNO)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 38.13	\$ 38.13	\$ 6.10	\$ 44.24
87	GLUCOSA SERICA		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 18.08	\$ 18.08	\$ 2.89	\$ 20.97
88	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1c)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 197.51	\$ 197.51	\$ 31.60	\$ 229.11
89	LACTATO EN LCR		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 54.45	\$ 54.45	\$ 8.71	\$ 63.16
90	LACTATO SERICO		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
91	LIPASA SERICA		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
92	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
93	MAGNESIO SERICO		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
94	MAGNESIO URINARIO MUESTRA UNICA		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
95	NITROGENO EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
96	NITROGENO UREICO SERICO (BUN)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
97	NITROGENO URINARIO (MUESTRA UNICA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
98	PERFIL BIOQUIMICO 1 (QS 4, PFH, CALCIO Y FOSFORO)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 1,128.60	\$ 1,128.60	\$ 180.58	\$ 1,309.18
99	PERFIL BIOQUIMICO 2 (QS4, PFH, CALCIO Y FOSFORO, CL, Na K)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 1,128.60	\$ 1,128.60	\$ 180.58	\$ 1,309.18

7



100	PERFIL BIOQUIMICO 24 (QS4, PFH, CALCIO Y FOSFORO, MAGNESIO, PERFIL DE LIPIDOS Y ENZIMAS CARDIACAS)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 2,385.90	\$ 2,385.90	\$ 381.74	\$ 2,767.64
101	PERFIL BIOQUIMICO 3 (QS4, PFH, CALCIO Y FOSFORO, MAGNESIO, PERFIL DE LIPIDOS)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 2,376.00	\$ 2,376.00	\$ 380.16	\$ 2,756.16
102	PERFIL CARDIACO (TROPONINA I, MIOGLOBINA Y CK MB)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 2,861.10	\$ 2,861.10	\$ 457.78	\$ 3,318.88
103	PERFIL DE LIPIDOS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 826.65	\$ 826.65	\$ 132.26	\$ 958.91
104	PERFIL HEPATICO (PROT. TOT., ALBUMINA, AST, ALT, ALP, BIL TOTAL, BIL. DIRECTA, BIL. INDIRECTA, GGT)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 197.51	\$ 197.51	\$ 31.60	\$ 229.11
105	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
106	POTASIO SERICO		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
107	POTASIO URINARIO (MUESTRA UNICA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
108	PROTEINAS EN LCR		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
109	PROTEINAS EN LIQUIDOS CORPORALES		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
110	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
111	PROTEINAS ORINA (MUESTRA DE UNA MICCION)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
112	PROTEINAS TOTALES SERICAS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12



S.F.A - 014-2022

113	PROTEINAS URINARIAS (MUESTRA UNICA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
114	QUIMICA SANGUINEA 3 (GLUCOSA, BUN, CREATININA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 57.22	\$ 57.22	\$ 9.16	\$ 66.38
115	QUIMICA SANGUINEA 4 (GLUCOSA, BUN, CREATININA, ACIDO URICO)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 76.23	\$ 76.23	\$ 12.20	\$ 88.43
116	QUIMICA SANGUINEA 5 (GLUCOSA, BUN, CREATININA, ACIDO URICO, COLESTEROL)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 95.04	\$ 95.04	\$ 15.21	\$ 110.25
117	QUIMICA SANGUINEA 6 (GLUCOSA, BUN, CREATININA, ACIDO URICO, COLESTEROL, TRIGLICERIDOS)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 113.85	\$ 113.85	\$ 18.22	\$ 132.07
118	SODIO EN ORINA DE 24 HRS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 60.49	\$ 60.49	\$ 9.68	\$ 70.17
119	SODIO SERICO		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
120	SODIO URINARIO (MUESTRA UNICA)		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
121	TRIGLICÉRIDOS SERICOS		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
122	TROPONINA I		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 1,514.70	\$ 1,514.70	\$ 242.35	\$ 1,757.05
123	UREA SERICA		QUIMICA CLINICA	PRUEBA	\$ 19.07	\$ 19.07	\$ 3.05	\$ 22.12
124	AC ANIT- HIV 1/2 CUALITATIVO COMBO		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 132.02	\$ 132.02	\$ 21.12	\$ 153.14
125	AC. ANTI HIV 1/HIV 2 COMBO		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 132.02	\$ 132.02	\$ 21.12	\$ 153.14
126	AC. HETEROFILOS (MONOTEST / PAUL BUNELL)		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 158.00	\$ 158.00	\$ 25.28	\$ 183.28
127	ANTIESTREPTOLISINA (ASO) CUALITATIVO		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25





128	COCCIDIOIDINA INTRADERMOREACCION		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 193.05	\$ 193.05	\$ 30.89	\$ 223.94
129	COOMBS INDIRECTO		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 138.60	\$ 138.60	\$ 22.18	\$ 160.78
130	FACTOR REUMATOIDE (FR) CUALITATIVO		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
131	HISTOPLASMINA INTRADERMOREACCIÓN		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 193.05	\$ 193.05	\$ 30.89	\$ 223.94
132	PPD (TUBERCULINA, MANTOUX)		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 366.30	\$ 366.30	\$ 58.61	\$ 424.91
133	PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUALITATIVA		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 65.74	\$ 65.74	\$ 10.52	\$ 76.25
134	PRUEBA DE EMBARAZO EN SUERO		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 32.87	\$ 32.87	\$ 5.26	\$ 38.13
135	PRUEBA RAPIDA DE INFLUENZA A + B		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 525.99	\$ 525.99	\$ 84.16	\$ 610.14
136	REACCIONES FEBRILES		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 132.02	\$ 132.02	\$ 21.12	\$ 153.14
137	VDRL ( PRUEBAS LUEPICAS)		SEROLOGIAS	PRUEBA	\$ 52.59	\$ 52.59	\$ 8.41	\$ 61.00
138	ANTIDOPING ( 5 PARÁMETROS ) (ANFETAMINAS, CANNABIS, COCAINA, OPIACEOS, BENZODIACEPINAS)		URIANALISIS	PRUEBA	\$ 326.70	\$ 326.70	\$ 52.27	\$ 378.97
139	DENSIDAD URINARIA EN ORINA		URIANALISIS	PRUEBA	\$ 19.72	\$ 19.72	\$ 3.16	\$ 22.88
140	EXAMEN GENERAL DE ORINA		URIANALISIS	PRUEBA	\$ 19.72	\$ 19.72	\$ 3.16	\$ 22.88
141	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA		URIANALISIS	PRUEBA	\$ 32.87	\$ 32.87	\$ 5.26	\$ 38.13
142	BACILOSCOPIA (BAAR) EN ESPECTORACION (MUESTRA UNICA)		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 145.53	\$ 145.53	\$ 23.28	\$ 168.81
143	BACILOSCOPIA (BAAR) EN ESPECTORACION SERIADA		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 426.20	\$ 426.20	\$ 68.19	\$ 494.39



144	BACILOSCOPIA (BAAR) EN ORINA (MUESTRA UNICA)		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 145.53	\$ 145.53	\$ 23.28	\$ 168.81
145	BACILOSCOPIA (BAAR) EN ORINA SERIADA		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 426.20	\$ 426.20	\$ 68.19	\$ 494.39
146	COPROCULTIVO		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 420.75	\$ 420.75	\$ 67.32	\$ 488.07
147	CULTIVO AEROBIO		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 219.96	\$ 219.96	\$ 35.19	\$ 255.15
148	CULTIVO ANAEROBIO		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 345.02	\$ 345.02	\$ 55.20	\$ 400.22
149	CULTIVO FARINGEO		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 420.75	\$ 420.75	\$ 67.32	\$ 488.07
150	CULTIVO PARA HONGOS (CUALQUIER SITIO)		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 504.90	\$ 504.90	\$ 80.78	\$ 585.68
151	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS Y SENSIBILIDAD		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 4,677.75	\$ 4,677.75	\$ 748.44	\$ 5,426.19
152	CULTIVO URETRAL		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 420.75	\$ 420.75	\$ 67.32	\$ 488.07
153	CULTIVO VAGINAL		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 420.75	\$ 420.75	\$ 67.32	\$ 488.07
154	CULTIVO VULVAR		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 420.75	\$ 420.75	\$ 67.32	\$ 488.07
155	ESPERMOCULTIVO		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 420.75	\$ 420.75	\$ 67.32	\$ 488.07
156	HEMOCULTIVO AEROBIO		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 345.02	\$ 345.02	\$ 55.20	\$ 400.22
157	HEMOCULTIVO ANAEROBIO		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 345.02	\$ 345.02	\$ 55.20	\$ 400.22
158	HEMOCULTIVO PARA HONGOS/BAAR		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 345.02	\$ 345.02	\$ 55.20	\$ 400.22
159	KOH		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 105.20	\$ 105.20	\$ 16.83	\$ 122.03
160	TINCION DE GRAM		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 115.59	\$ 115.59	\$ 18.49	\$ 134.09
161	UROCULTIVO		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 219.96	\$ 219.96	\$ 35.19	\$ 255.15
162	ZIEHL NEELSEN, TINCION		BACTERIOLOGIA	PRUEBA	\$ 145.53	\$ 145.53	\$ 23.28	\$ 168.81
163	11- DESOXICORTISOL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,227.60	\$ 1,227.60	\$ 196.42	\$ 1,424.02
164	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 207.90	\$ 207.90	\$ 33.26	\$ 241.16
165	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA NEONATAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 425.70	\$ 425.70	\$ 68.11	\$ 493.81

11  
*[Handwritten signatures and initials]*



166	17 CETOSTEROIDES EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,701.92	\$ 1,701.92	\$ 272.31	\$ 1,974.23
167	17 CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HRS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,202.75	\$ 2,202.75	\$ 352.44	\$ 2,555.19
168	17 HIDROXI CORTICOESTEROIDES EN ORINA DE 24 HRS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 985.05	\$ 985.05	\$ 157.61	\$ 1,142.66
169	17 HIDROXIPREGENENOLONA NEONATAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,826.35	\$ 3,826.35	\$ 612.22	\$ 4,438.57
170	AC. ANTI CROMATINA (NUCLEOSOMA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 876.15	\$ 876.15	\$ 140.18	\$ 1,016.33
171	AC. ANTI 21 HIDROXILASA EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,019.60	\$ 2,019.60	\$ 323.14	\$ 2,342.74
172	AC. ANTI ADENOVIRUS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 769.23	\$ 769.23	\$ 123.08	\$ 892.31
173	AC. ANTI e DE LA HEPATITIS B (HBeAc).		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
174	AC. ANTI s DE LA HEPATITIS B (HBsAc).		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
175	AC. ANTI AMEBA (SERAMEBA) IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,598.11	\$ 1,598.11	\$ 255.70	\$ 1,853.80
176	AC. ANTI ASIALOGLICOPROTEINA (ASGP) IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,047.81	\$ 3,047.81	\$ 487.65	\$ 3,535.46
177	AC. ANTI ASPERGILLUS (Ac. Anti Aspergillus niger, (Ac. Anti Aspergillus niger, Ac. Anti Aspergillus fumigates, Ac. Anti Aspergillus flavus)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,402.29	\$ 1,402.29	\$ 224.37	\$ 1,626.65
178	AC. ANTI ASPERGILLUS FUMIGATUS IgE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 683.10	\$ 683.10	\$ 109.30	\$ 792.40
179	AC. ANTI ASPERGILLUS FUMIGATUS IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 900.90	\$ 900.90	\$ 144.14	\$ 1,045.04
180	AC. ANTI BABESIA MICROTI IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,047.81	\$ 3,047.81	\$ 487.65	\$ 3,535.46



SFA - 014-2022

181	AC. ANTI BARTONELLA IGG IGM (Bartonella henselae IgG)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,109.93	\$ 1,109.93	\$ 177.59	\$ 1,287.52
182	AC. ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IgA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,902.68	\$ 2,902.68	\$ 464.43	\$ 3,367.11
183	AC. ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IgA, IgG, IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,057.07	\$ 1,057.07	\$ 169.13	\$ 1,226.20
184	AC. ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IgG	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,860.21	\$ 1,860.21	\$ 297.63	\$ 2,157.84
185	AC. ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,860.21	\$ 1,860.21	\$ 297.63	\$ 2,157.84
186	AC. ANTI BLASTOMYCES dermatitidis	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,860.21	\$ 1,860.21	\$ 297.63	\$ 2,157.84
187	AC. ANTI BLOQUEADORES DEL FACTOR INTRINSECO	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,005.51	\$ 2,005.51	\$ 320.88	\$ 2,326.39
188	AC. ANTI BORDETELLA PERTUSIS IgA, IgG, IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,142.41	\$ 3,142.41	\$ 502.79	\$ 3,645.19
189	AC. ANTI BORRELIA BURGENDORFERI (IgG e IgM ENF. LYME)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,519.44	\$ 1,519.44	\$ 243.11	\$ 1,762.55
190	AC. ANTI BORRELIA BURGENDORFERI LCR (IgG, IgM ENF. LYME)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,217.46	\$ 2,217.46	\$ 354.79	\$ 2,572.26
191	AC. ANTI BRUCELLA ABORTUS IgG	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,447.08	\$ 1,447.08	\$ 231.53	\$ 1,678.62
192	AC. ANTI BRUCELLA ABORTUS IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,111.87	\$ 2,111.87	\$ 337.90	\$ 2,449.77
193	AC. ANTI BRUCELLA POR ROSA DE BENGALA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 162.69	\$ 162.69	\$ 26.03	\$ 188.72
194	AC. ANTI CANDIDA IgA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,111.87	\$ 2,111.87	\$ 337.90	\$ 2,449.77
195	AC. ANTI CANDIDA IgA, IgG, IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,594.33	\$ 2,594.33	\$ 415.09	\$ 3,009.43
196	AC. ANTI CANDIDA IgG	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,069.00	\$ 3,069.00	\$ 491.04	\$ 3,560.04



197	AC. ANTI CANDIDA IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,539.45	\$ 1,539.45	\$ 246.31	\$ 1,785.76
198	AC. ANTI CARDIOLIPINA IgA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 834.20	\$ 834.20	\$ 133.47	\$ 967.68
199	AC. ANTI CARDIOLIPINA IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 531.50	\$ 531.50	\$ 85.04	\$ 616.54
200	AC. ANTI CARDIOLIPINA IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 531.50	\$ 531.50	\$ 85.04	\$ 616.54
201	AC. ANTI CARDIOLIPINA IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 531.50	\$ 531.50	\$ 85.04	\$ 616.54
202	AC. ANTI CELULAS PARIETALES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 428.69	\$ 428.69	\$ 68.59	\$ 497.28
203	AC. ANTI CENTROMERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 588.05	\$ 588.05	\$ 94.09	\$ 682.14
204	AC. ANTI CHIKUNGUNYA IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 589.60	\$ 589.60	\$ 94.34	\$ 683.94
205	AC. ANTI CHIKUNGUNYA IgG e IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,179.32	\$ 1,179.32	\$ 188.69	\$ 1,368.01
206	AC. ANTI CHIKUNGUNYA IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 589.60	\$ 589.60	\$ 94.34	\$ 683.94
207	AC. ANTI CHLAMYDIA pneumoniae IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,732.40	\$ 2,732.40	\$ 437.18	\$ 3,169.58
208	AC. ANTI CHLAMYDIA pneumoniae IgG e IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,628.35	\$ 3,628.35	\$ 580.54	\$ 4,208.89
209	AC. ANTI CHLAMYDIA pneumoniae IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,628.35	\$ 3,628.35	\$ 580.54	\$ 4,208.89
210	AC. ANTI CHLAMYDIA psittacosis IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,732.40	\$ 2,732.40	\$ 437.18	\$ 3,169.58
211	AC. ANTI CHLAMYDIA psittacosis IgG e IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,732.40	\$ 2,732.40	\$ 437.18	\$ 3,169.58
212	AC. ANTI CHLAMYDIA psittacosis IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,613.70	\$ 1,613.70	\$ 258.19	\$ 1,871.89
213	AC. ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,160.08	\$ 1,160.08	\$ 185.61	\$ 1,345.70
214	AC. ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,682.79	\$ 1,682.79	\$ 269.25	\$ 1,952.04
215	AC. ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 905.85	\$ 905.85	\$ 144.94	\$ 1,050.79



216	AC. ANTI CISTICERCO EN L.C.R.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 344.28	\$ 344.28	\$ 55.09	\$ 399.37
217	AC. ANTI CISTICERCO EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 344.28	\$ 344.28	\$ 55.09	\$ 399.37
218	AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 326.72	\$ 326.72	\$ 52.28	\$ 378.99
219	AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 326.72	\$ 326.72	\$ 52.28	\$ 378.99
220	AC. ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (p-ANCA/MPO (Mieloperoxidasa), c-ANCA/PR3 (Proteinasa 3))		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,440.25	\$ 3,440.25	\$ 550.44	\$ 3,990.69
221	AC. ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,232.55	\$ 1,232.55	\$ 197.21	\$ 1,429.76
222	AC. ANTI COCCIDIOIDES IMMITIS IgG e IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,168.10	\$ 2,168.10	\$ 346.90	\$ 2,515.00
223	AC. ANTI COCCIDIOIDES IMMITIS LCR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 758.84	\$ 758.84	\$ 121.41	\$ 880.25
224	AC. ANTI COCCIDIOIDES IMMITIS TOTALES POR FIJACION DE COMPLEMENTO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,410.65	\$ 2,410.65	\$ 385.70	\$ 2,796.35
225	AC. ANTI COXIELLA BURNETII IgG, IgM (FIEBRE Q)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,841.20	\$ 3,841.20	\$ 614.59	\$ 4,455.79
226	AC. ANTI COXSACKIE A VIRUS (A2,4,7,9,10,16)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,158.20	\$ 2,158.20	\$ 345.31	\$ 2,503.51
227	AC. ANTI COXSACKIE A VIRUS EN L.C.R. (A2,4,7,9,10,16)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,507.48	\$ 1,507.48	\$ 241.20	\$ 1,748.68
228	AC. ANTI COXSACKIE B VIRUS (B1,2,3,4,5,6)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,093.75	\$ 3,093.75	\$ 495.00	\$ 3,588.75
229	AC. ANTI CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS EN L.C.R.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,363.31	\$ 1,363.31	\$ 218.13	\$ 1,581.44



SFA - 014-2022

230	AC. ANTI CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,104.36	\$ 1,104.36	\$ 176.70	\$ 1,281.06
231	AC. ANTI DNA DOBLE CADENA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 259.04	\$ 259.04	\$ 41.45	\$ 300.49
232	AC. ANTI DNA UNA CADENA (DESNATURALIZADO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 810.34	\$ 810.34	\$ 129.66	\$ 940.00
233	AC. ANTI DNASA B (ADN-B)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,953.22	\$ 1,953.22	\$ 312.52	\$ 2,265.74
234	AC. ANTI ECHINOCOCCUS IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,836.80	\$ 2,836.80	\$ 453.89	\$ 3,290.68
235	AC. ANTI ENA (Ac. Anti SSA (RO), Ac. Anti SSB (LA), Ac. Anti Smith (sm), Ac. Anti RNP)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,141.74	\$ 2,141.74	\$ 342.68	\$ 2,484.41
236	AC. ANTI ENDOMESIO IgA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,712.70	\$ 1,712.70	\$ 274.03	\$ 1,986.73
237	AC. ANTI EPSTEIN BARR Ag NUCLEAR IGG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,712.70	\$ 1,712.70	\$ 274.03	\$ 1,986.73
238	AC. ANTI EPSTEIN BARR Ag TEMPRANO IGG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,059.30	\$ 1,059.30	\$ 169.49	\$ 1,228.79
239	AC. ANTI EPSTEIN BARR IgG (CAPSIDE)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 722.70	\$ 722.70	\$ 115.63	\$ 838.33
240	AC. ANTI EPSTEIN BARR IgM (CAPSIDE)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 712.80	\$ 712.80	\$ 114.05	\$ 826.85
241	AC. ANTI ESPERMATOZOIDES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,922.04	\$ 1,922.04	\$ 307.53	\$ 2,229.56
242	AC. ANTI FACTOR INTRINSECO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,569.15	\$ 1,569.15	\$ 251.06	\$ 1,820.21
243	AC. ANTI FOSFATIDIL COLINA IGA IgG IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,434.51	\$ 1,434.51	\$ 229.52	\$ 1,664.03
244	AC. ANTI FOSFOLIPIDOS IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 531.50	\$ 531.50	\$ 85.04	\$ 616.54
245	AC. ANTI FOSFOLIPIDOS IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 531.50	\$ 531.50	\$ 85.04	\$ 616.54
246	AC. ANTI FOSFOLIPIDOS IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 531.50	\$ 531.50	\$ 85.04	\$ 616.54



SEA - 014-2022

247	AC. ANTI GAD (ACIDO GLUTAMICO DESCARBOXILASA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,504.70	\$ 2,504.70	\$ 400.75	\$ 2,905.45
248	AC. ANTI GIARDIA LAMBLIA POR IFI		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,504.70	\$ 2,504.70	\$ 400.75	\$ 2,905.45
249	AC. ANTI GLIADINAS IgA IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,628.55	\$ 1,628.55	\$ 260.57	\$ 1,889.12
250	AC. ANTI HELICOBACTER PYLORI IgA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 392.10	\$ 392.10	\$ 62.74	\$ 454.84
251	AC. ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 549.80	\$ 549.80	\$ 87.97	\$ 637.76
252	AC. ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,219.08	\$ 1,219.08	\$ 195.05	\$ 1,414.13
253	AC. ANTI HEPATITIS A IgG (HAIGG)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
254	AC. ANTI HEPATITIS A IgM (HAIGM)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
255	AC. ANTI HEPATITIS B CORE TOTAL (HBcT).		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
256	AC. ANTI HEPATITIS B IgM (CORE) (HBcIgM).		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
257	AC. ANTI HEPATITIS C (HCV)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 554.40	\$ 554.40	\$ 88.70	\$ 643.10
258	AC. ANTI HEPATITIS D (HDV)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,445.40	\$ 1,445.40	\$ 231.26	\$ 1,676.66
259	AC. ANTI HEPATITIS E IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,440.25	\$ 3,440.25	\$ 550.44	\$ 3,990.69
260	AC. ANTI HEPATITIS E IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,737.35	\$ 2,737.35	\$ 437.98	\$ 3,175.33
261	AC. ANTI HERPES I IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 333.89	\$ 333.89	\$ 53.42	\$ 387.31
262	AC. ANTI HERPES I IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 667.77	\$ 667.77	\$ 106.84	\$ 774.62
263	AC. ANTI HERPES I IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 333.89	\$ 333.89	\$ 53.42	\$ 387.31
264	AC. ANTI HERPES II IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 333.89	\$ 333.89	\$ 53.42	\$ 387.31
265	AC. ANTI HERPES II IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 667.77	\$ 667.77	\$ 106.84	\$ 774.62
266	AC. ANTI HERPES II IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 333.89	\$ 333.89	\$ 53.42	\$ 387.31

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*





267	AC. ANTI HISTONA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 916.32	\$ 916.32	\$ 146.61	\$ 1,062.94
268	AC. ANTI HISTOPLASMA CAPSULATUM IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,948.02	\$ 3,948.02	\$ 631.68	\$ 4,579.70
269	AC. ANTI HISTOPLASMA CAPSULATUM LCR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,160.08	\$ 1,160.08	\$ 185.61	\$ 1,345.70
270	AC. ANTI HISTOPLASMA EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,160.08	\$ 1,160.08	\$ 185.61	\$ 1,345.70
271	AC. ANTI HISTOPLASMA TOTAL (CUANTITATIVO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,598.85	\$ 1,598.85	\$ 255.82	\$ 1,854.67
272	AC. ANTI HLA (PRA, TRANSPLANTE)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,625.26	\$ 5,625.26	\$ 900.04	\$ 6,525.30
273	INFLIXIMAB (REMICADE) CONCENTRACION Y ANTICUERPOS ANTI-INFLAXIMAB		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 11,781.00	\$ 11,781.00	\$ 1,884.96	\$ 13,665.96
274	AC. ESPECIFICO ANTI HLA VS DONADOR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 7,766.55	\$ 7,766.55	\$ 1,242.65	\$ 9,009.20
275	AC. ANTI IA-2 / TIROSIN FOSFATASA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,298.70	\$ 2,298.70	\$ 367.79	\$ 2,666.49
276	AC. ANTI INSULINA TOTALES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 897.20	\$ 897.20	\$ 143.55	\$ 1,040.75
277	AC. ANTI ISLOTES DE LANGERHANS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 685.24	\$ 685.24	\$ 109.64	\$ 794.88
278	AC. ANTI JO-1 (POLIMIOSITIS)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 513.93	\$ 513.93	\$ 82.23	\$ 596.16
279	AC. ANTI LEGIONELLA PNEUMOPHILA EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,029.01	\$ 1,029.01	\$ 164.64	\$ 1,193.65
280	AC. ANTI LEISHMANIA IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 11,031.97	\$ 11,031.97	\$ 1,765.11	\$ 12,797.08
281	AC. ANTI LEPTOSPIRA IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,267.10	\$ 2,267.10	\$ 362.74	\$ 2,629.84
282	AC. ANTI LISTERIA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,752.91	\$ 1,752.91	\$ 280.47	\$ 2,033.38
283	AC. ANTI MELANOCITOS IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,752.91	\$ 1,752.91	\$ 280.47	\$ 2,033.38



SFA - 014-2022

284	AC. ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,131.44	\$ 1,131.44	\$ 181.03	\$ 1,312.47
285	AC. ANTI MICROSOMALES DE HIGADO-RIÑON (LKM) SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,103.85	\$ 1,103.85	\$ 176.62	\$ 1,280.47
286	AC. ANTI MICROSOMALES TOTALES (PEROXIDASA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 701.98	\$ 701.98	\$ 112.32	\$ 814.30
287	AC. ANTI MIELINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,155.41	\$ 1,155.41	\$ 184.87	\$ 1,340.27
288	AC. ANTI MITOCONDRIALES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 490.13	\$ 490.13	\$ 78.42	\$ 568.55
289	AC. ANTI MUSCULO CARDIACO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,235.81	\$ 1,235.81	\$ 197.73	\$ 1,433.54
290	AC. ANTI MUSCULO ESTRIADO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,235.81	\$ 1,235.81	\$ 197.73	\$ 1,433.54
291	AC. ANTI MUSCULO LISO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 482.85	\$ 482.85	\$ 77.26	\$ 560.11
292	AC. ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,080.46	\$ 1,080.46	\$ 172.87	\$ 1,253.33
293	AC. ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 598.75	\$ 598.75	\$ 95.80	\$ 694.55
294	AC. ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 598.75	\$ 598.75	\$ 95.80	\$ 694.55
295	AC. ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 712.37	\$ 712.37	\$ 113.98	\$ 826.35
296	AC. ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,790.34	\$ 1,790.34	\$ 286.45	\$ 2,076.79
297	AC. ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,080.46	\$ 1,080.46	\$ 172.87	\$ 1,253.33
298	AC. ANTI NEUROMIELITIS OPTICA IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 11,583.56	\$ 11,583.56	\$ 1,853.37	\$ 13,436.93
299	AC. ANTI NUCLEARES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 279.11	\$ 279.11	\$ 44.66	\$ 323.77



SEA - 014-2022

300	AC. ANTI NUCLEARES POR INMUNOFLUORESCENCIA (ANA IFI)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,322.66	\$ 1,322.66	\$ 211.63	\$ 1,534.29
301	AC. ANTI OVARIO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,884.36	\$ 2,884.36	\$ 461.50	\$ 3,345.85
302	AC. ANTI PAROTIDITIS IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 549.80	\$ 549.80	\$ 87.97	\$ 637.76
303	AC. ANTI PAROTIDITIS IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,115.49	\$ 1,115.49	\$ 178.48	\$ 1,293.97
304	AC. ANTI PAROTIDITIS IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 549.80	\$ 549.80	\$ 87.97	\$ 637.76
305	AC. ANTI PARVOVIRUS B-19 IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,386.39	\$ 1,386.39	\$ 221.82	\$ 1,608.21
306	AC. ANTI PCNA, CELULAS PROLIFERATIVAS DEL AG. CELULAR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,470.01	\$ 2,470.01	\$ 395.20	\$ 2,865.21
307	AC. ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO (CCP)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 689.19	\$ 689.19	\$ 110.27	\$ 799.46
308	AC. ANTI PLAQUETAS (AC. AUTOLOGAS Y ALOGENICAS)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 697.20	\$ 697.20	\$ 111.55	\$ 808.75
309	AC. ANTI PROTEINA P-RIBOSOMAL IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,697.85	\$ 1,697.85	\$ 271.66	\$ 1,969.51
310	AC. ANTI RECEPTOR TSH		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,872.46	\$ 1,872.46	\$ 299.59	\$ 2,172.05
311	AC. ANTI RECEPTORES ACETILCOLINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,258.83	\$ 4,258.83	\$ 681.41	\$ 4,940.24
312	AC. ANTI RECEPTORES ACETILCOLINA BLOQUEADORES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,007.90	\$ 2,007.90	\$ 321.26	\$ 2,329.16
313	AC. ANTI RECEPTORES ACETILCOLINA DE UNION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,648.35	\$ 1,648.35	\$ 263.74	\$ 1,912.09
314	AC. ANTI RECEPTORES ACETILCOLINA MODULADORES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,697.75	\$ 2,697.75	\$ 431.64	\$ 3,129.39



SEA - 014-2022

315	AC. ANTI RICKETTSIA IgG e IgM (Rickettsi, Typhi y prowaskii)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,261.85	\$ 5,261.85	\$ 841.90	\$ 6,103.75
316	AC. ANTI RICKETTSIA RICKETTSI IgG	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,054.35	\$ 1,054.35	\$ 168.70	\$ 1,223.05
317	AC. ANTI RICKETTSIA RICKETTSI IgG e IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,905.75	\$ 1,905.75	\$ 304.92	\$ 2,210.67
318	AC. ANTI RICKETTSIA RICKETTSI IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,054.35	\$ 1,054.35	\$ 168.70	\$ 1,223.05
319	AC. ANTI RICKETTSIAS PANEL (AC. RMSF, R. TYPHI, Q FEVER FASE I Y II: IgG, IgM)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 462.58	\$ 462.58	\$ 74.01	\$ 536.59
320	AC. ANTI RICKETTSIAS TYPHI IgG, IgM.	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,461.95	\$ 4,461.95	\$ 713.91	\$ 5,175.86
321	AC. ANTI RNA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 535.45	\$ 535.45	\$ 85.67	\$ 621.12
322	AC. ANTI RNP	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 535.45	\$ 535.45	\$ 85.67	\$ 621.12
323	AC. ANTI RUBEOLO IgG	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 247.09	\$ 247.09	\$ 39.54	\$ 286.63
324	AC. ANTI RUBEOLO IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 326.72	\$ 326.72	\$ 52.28	\$ 378.99
325	AC. ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IgG/IgA (ASCA)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,187.11	\$ 3,187.11	\$ 509.94	\$ 3,697.04
326	AC. ANTI SARAMPION IgG	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 649.69	\$ 649.69	\$ 103.95	\$ 753.64
327	AC. ANTI SARAMPION IgG, IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,298.86	\$ 1,298.86	\$ 207.82	\$ 1,506.68
328	AC. ANTI SARAMPION IgM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 649.69	\$ 649.69	\$ 103.95	\$ 753.64
329	AC. ANTI SCL-70 (ESCLERODERMA)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 544.50	\$ 544.50	\$ 87.12	\$ 631.62
330	AC. ANTI SMITH (SM)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 422.35	\$ 422.35	\$ 67.58	\$ 489.93
331	AC. ANTI SSA (RO)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 645.43	\$ 645.43	\$ 103.27	\$ 748.70
332	AC. ANTI SSB (LA)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 645.43	\$ 645.43	\$ 103.27	\$ 748.70
333	AC. ANTI STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 SEROTIPOS (PRE Y POST)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 9,187.20	\$ 9,187.20	\$ 1,469.95	\$ 10,657.15



SEA - 014-2022

334	AC. ANTI STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE IGG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,461.95	\$ 3,461.95	\$ 553.91	\$ 4,015.86
335	AC. ANTI TIROGLOBULINA TOTALES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 549.80	\$ 549.80	\$ 87.97	\$ 637.76
336	AC. ANTI TIROIDES (Ac. Anti Microsomales totales Ac. Anti Tiroglobulinas Totales)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 717.26	\$ 717.26	\$ 114.76	\$ 832.02
337	AC. ANTI TOXOCARA CANIS IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,995.95	\$ 1,995.95	\$ 319.35	\$ 2,315.30
338	AC. ANTI TOXOIDE TETANICO IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,262.99	\$ 1,262.99	\$ 202.08	\$ 1,465.07
339	AC. ANTI TOXOPLASMA GONDII IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 589.60	\$ 589.60	\$ 94.34	\$ 683.94
340	AC. ANTI TOXOPLASMA GONDII IgG EN LCR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,846.35	\$ 1,846.35	\$ 295.42	\$ 2,141.77
341	AC. ANTI TOXOPLASMA GONDII IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 347.40	\$ 347.40	\$ 55.58	\$ 402.99
342	AC. ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IgA IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 956.34	\$ 956.34	\$ 153.01	\$ 1,109.35
343	AC. ANTI TREPONEMA PALLIDUM (QUIMIO) IgG E IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 756.96	\$ 756.96	\$ 121.11	\$ 878.08
344	AC. ANTI TREPONEMA PALLIDUM (TPHA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 517.99	\$ 517.99	\$ 82.88	\$ 600.87
345	AC. ANTI TREPONEMA PALLIDUM POR IFI (FTA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 796.78	\$ 796.78	\$ 127.49	\$ 924.27
346	AC. ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (IgG e IgM)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,846.05	\$ 4,846.05	\$ 775.37	\$ 5,621.42
347	AC. ANTI TSH		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,568.75	\$ 5,568.75	\$ 891.00	\$ 6,459.75
348	AC. ANTI VARICELA IgG, IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 645.43	\$ 645.43	\$ 103.27	\$ 748.70
349	ACETONA EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 318.71	\$ 318.71	\$ 50.99	\$ 369.70
350	ACETONA EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 318.71	\$ 318.71	\$ 50.99	\$ 369.70

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

*Handwritten signature*



SEA - 014-2022

351	ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO (DAL) ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,235.03	\$ 1,235.03	\$ 197.61	\$ 1,432.64
352	ACIDO FENILMERCAPTURICO (BENCENO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,083.68	\$ 1,083.68	\$ 173.39	\$ 1,257.07
353	ACIDO FOLICO (FOLATOS)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 351.45	\$ 351.45	\$ 56.23	\$ 407.68
354	ACIDO HIPURICO ( TOLUENO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,083.68	\$ 1,083.68	\$ 173.39	\$ 1,257.07
355	ACIDO HIPURICO ORINA DE 24 HRS.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,083.68	\$ 1,083.68	\$ 173.39	\$ 1,257.07
356	ACIDO METIL HIPURICO (XILENO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,083.68	\$ 1,083.68	\$ 173.39	\$ 1,257.07
357	ACIDO METILMALONICO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,991.94	\$ 1,991.94	\$ 318.71	\$ 2,310.65
358	ACIDO MICOFENOLICO (MPA, MICOFENOLATO )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,991.94	\$ 1,991.94	\$ 318.71	\$ 2,310.65
359	ACIDO VALPROICO (VALPROATO, DEPAKENE)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 227.14	\$ 227.14	\$ 36.34	\$ 263.48
360	ACIDO VANIL MANDELICO EN ORINA DE 24 HRS.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 517.99	\$ 517.99	\$ 82.88	\$ 600.87
361	ACIDOS ORGANICOS CUALITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,689.19	\$ 2,689.19	\$ 430.27	\$ 3,119.46
362	ACTIVIDAD TRIPTICA EN HECES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,689.19	\$ 2,689.19	\$ 430.27	\$ 3,119.46
363	ADALIMUMAB (DETERMINACION DE CONCENTRACION Y ANTICUERPOS)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 11,706.75	\$ 11,706.75	\$ 1,873.08	\$ 13,579.83
364	ADENOSIN DEAMINASA (ADA) EN LCR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,757.15	\$ 2,757.15	\$ 441.14	\$ 3,198.29
365	ADENOSIN DEAMINASA (ADA) EN LIQ. PERICARDICO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,757.15	\$ 2,757.15	\$ 441.14	\$ 3,198.29
366	ADENOSIN DEAMINASA (ADA) EN LIQ. PERITONEAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,311.35	\$ 5,311.35	\$ 849.82	\$ 6,161.17



SEA - 014-2022

367	ADENOSIN DEAMINASA (ADA) EN LIQ. PLEURAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,331.45	\$ 2,331.45	\$ 373.03	\$ 2,704.48
368	ADENOSIN DEAMINASA (ADA) EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,321.45	\$ 3,321.45	\$ 531.43	\$ 3,852.88
369	ADENOSIN DEAMINASA SANGRE TOTAL (ADA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,454.05	\$ 2,454.05	\$ 392.65	\$ 2,846.70
370	ADENOVIRUS EN HECES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 398.45	\$ 398.45	\$ 63.75	\$ 462.20
371	ADRENALINA EN ORINA (EPINEFRINA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,709.98	\$ 1,709.98	\$ 273.60	\$ 1,983.57
372	ADRENALINA EN PLASMA (EPINEFRINA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,709.98	\$ 1,709.98	\$ 273.60	\$ 1,983.57
373	ALCOHOL ETILICO EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,195.43	\$ 1,195.43	\$ 191.27	\$ 1,386.69
374	ALCOHOL ETILICO EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,474.01	\$ 1,474.01	\$ 235.84	\$ 1,709.85
375	ALDOLASA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 358.63	\$ 358.63	\$ 57.38	\$ 416.01
376	ALDOSTERONA EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09
377	ALDOSTERONA EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09
378	ALERGENO INDIVIDUAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,195.43	\$ 1,195.43	\$ 191.27	\$ 1,386.69
379	ALERGENO INDIVIDUAL ESPECIAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,195.43	\$ 1,195.43	\$ 191.27	\$ 1,386.69
380	ALERGENO INDIVIDUAL ESPECIAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,195.43	\$ 1,195.43	\$ 191.27	\$ 1,386.69
381	ALFA - 1 ANTITRIPSINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 589.05	\$ 589.05	\$ 94.25	\$ 683.30
382	ALFA - 1 ANTITRIPSINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 589.05	\$ 589.05	\$ 94.25	\$ 683.30
383	ALFA 2 ANTIPLASMINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,474.01	\$ 1,474.01	\$ 235.84	\$ 1,709.85
384	ALFA 2 MACROGLOBULINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,354.47	\$ 1,354.47	\$ 216.71	\$ 1,571.18
385	ALFA FETOPROTEINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09
386	ALFA FETOPROTEINA EN LIQUIDO AMNIOTICO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 517.99	\$ 517.99	\$ 82.88	\$ 600.87
387	ALFA FETOPROTEINA LCR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 995.95	\$ 995.95	\$ 159.35	\$ 1,155.30



388	AMIKACINA NIVELES EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 995.95	\$ 995.95	\$ 159.35	\$ 1,155.30
389	AMINOACIDOS EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 16,134.75	\$ 16,134.75	\$ 2,581.56	\$ 18,716.31
390	AMINOACIDOS EN PLASMA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,375.80	\$ 4,375.80	\$ 700.13	\$ 5,075.93
391	AMIODARONA (AMIODARONE, CORDARONE, NEXTERONE, PACERONE)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
392	AMONIO EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
393	ANALISIS DE ALIMENTO BACTERIAS COLIFORMES FECALES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 597.71	\$ 597.71	\$ 95.63	\$ 693.35
394	ANALISIS FISICO QUIMICO DE AGUA POTABLE: (PH, TURBIDEZ, DUREZA TOTAL, CARBONATOS, DUREZA DE MAGNESIO, SULFATOS, CLORUROS, CLORO LIBRE, NOTRATOS, NITRITOS, PLOMO, SOLIDOS TOTALES, SOLIDOS SUSPENDIDOS, SOLIDOS SEDIMENTABLES, FOSFATOS, SILICATOS, CONDUCTIVIDAD, ALUMINIO, FIERRO, COBRE, ALCALINIDAD TOTAL, AMONIO.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,188.00	\$ 1,188.00	\$ 190.08	\$ 1,378.08
395	ANALISIS FISICOQUIMICO DE LITO BILIAR (CALCULO BILIAR)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 677.29	\$ 677.29	\$ 108.37	\$ 785.65
396	ANALISIS FISICOQUIMICO DE UROLITO (CALCULO RENAL)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 677.29	\$ 677.29	\$ 108.37	\$ 785.65





SEA - 014-2022

397	ANDROSTENEDIONA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 318.71	\$ 318.71	\$ 50.99	\$ 369.70
398	ANTICOAGULANTE CIRCULATORIO LUPICO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 531.50	\$ 531.50	\$ 85.04	\$ 616.54
399	ANTIESTREPTOLISINA (ASO) CUANTITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 95.63	\$ 95.63	\$ 15.30	\$ 110.94
400	ANTIGENO CA 125		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 418.40	\$ 418.40	\$ 66.94	\$ 485.35
401	ANTIGENO CA 15-3		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 685.24	\$ 685.24	\$ 109.64	\$ 794.88
402	ANTIGENO CA 19-9		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 478.17	\$ 478.17	\$ 76.51	\$ 554.68
403	ANTIGENO CA 27-29		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,075.67	\$ 1,075.67	\$ 172.11	\$ 1,247.78
404	ANTIGENO CA 72-4		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,274.84	\$ 1,274.84	\$ 203.97	\$ 1,478.82
405	ANTIGENO CANDIDA ALBICANS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,143.45	\$ 1,143.45	\$ 182.95	\$ 1,326.40
406	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 318.71	\$ 318.71	\$ 50.99	\$ 369.70
407	ANTIGENO CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS LCR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,394.39	\$ 1,394.39	\$ 223.10	\$ 1,617.49
408	ANTIGENO CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 637.42	\$ 637.42	\$ 101.99	\$ 739.41
409	ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,405.60	\$ 3,405.60	\$ 544.90	\$ 3,950.50
410	ANTIGENO DE HELICOBACTER PYLORI EN HECES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,108.80	\$ 1,108.80	\$ 177.41	\$ 1,286.21
411	ANTIGENO DE LEGIONELLA PNEUMOPHILA EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,584.00	\$ 1,584.00	\$ 253.44	\$ 1,837.44
412	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B (AUSTRALIA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
413	ANTIGENO e DE HEPATITIS B		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
414	ANTIGENO GALACTOMANANO DE HISTOPLASMA EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,593.55	\$ 1,593.55	\$ 254.97	\$ 1,848.52
415	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 975.15	\$ 975.15	\$ 156.02	\$ 1,131.17



416	ANTIGENO HE4		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,390.34	\$ 2,390.34	\$ 382.45	\$ 2,772.79
417	ANTIGENO HLA B RESOLUCION INMEDIATA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,480.05	\$ 1,480.05	\$ 236.81	\$ 1,716.86
418	ANTIGENO HLA B27		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,039.40	\$ 2,039.40	\$ 326.30	\$ 2,365.70
419	ANTIGENO VESICAL URINARIO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,390.34	\$ 2,390.34	\$ 382.45	\$ 2,772.79
420	ANTITROMBINA III		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 796.78	\$ 796.78	\$ 127.49	\$ 924.27
421	APOLIPOPROTEINAS A1 Y B		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 597.71	\$ 597.71	\$ 95.63	\$ 693.35
422	ARSENICO EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,673.60	\$ 1,673.60	\$ 267.78	\$ 1,941.37
423	ARSENICO EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 796.78	\$ 796.78	\$ 127.49	\$ 924.27
424	BANDAS OLIGOCLONALES L.C.R.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,230.97	\$ 2,230.97	\$ 356.96	\$ 2,587.93
425	BETA 2 MICROGLOBULINA EN LCR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 446.19	\$ 446.19	\$ 71.39	\$ 517.58
426	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 446.19	\$ 446.19	\$ 71.39	\$ 517.58
427	BETA 2 MICROGLOBULINA SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 318.71	\$ 318.71	\$ 50.99	\$ 369.70
428	BETA HIDROXIBUTIRATO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,151.77	\$ 1,151.77	\$ 184.28	\$ 1,336.05
429	BICARBONATO EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,513.93	\$ 1,513.93	\$ 242.23	\$ 1,756.16
430	BUSQUEDA DE CHLAMYDIA (PAPANICOLAOU)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 637.42	\$ 637.42	\$ 101.99	\$ 739.41
431	BUSQUEDA DE PSEUDOMONA SP.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 398.45	\$ 398.45	\$ 63.75	\$ 462.20
432	BUSQUEDA DE VPH POR CITOLOGIA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 637.42	\$ 637.42	\$ 101.99	\$ 739.41
433	CADENAS KAPPA Y LAMBDA (LIGERAS) ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,836.80	\$ 2,836.80	\$ 453.89	\$ 3,290.68
434	CADENAS KAPPA Y LAMBDA (LIGERAS) SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,513.93	\$ 1,513.93	\$ 242.23	\$ 1,756.16
435	CADMIO EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,693.34	\$ 2,693.34	\$ 430.94	\$ 3,124.28
436	CADMIO EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,380.65	\$ 5,380.65	\$ 860.90	\$ 6,241.55
437	CAFEINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,584.00	\$ 1,584.00	\$ 253.44	\$ 1,837.44
438	CALCITONINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 438.25	\$ 438.25	\$ 70.12	\$ 508.37



SEA - 014-2022

439	CALPROTECTINA (HCP) Y LACTOFERRINA (HLF) HUMANA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,258.73	\$ 5,258.73	\$ 841.40	\$ 6,100.13
440	CALPROTECTINA HECES FECALES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,494.50	\$ 5,494.50	\$ 879.12	\$ 6,373.62
441	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DE HIERRO (TIBC)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 79.68	\$ 79.68	\$ 12.75	\$ 92.42
442	CARBAMACEPINA (TEGRETOL) EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
443	CARBOXIHEMOGLOBINA EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 717.75	\$ 717.75	\$ 114.84	\$ 832.59
444	CARIOTIPO DE ALTA RESOLUCION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 10,588.05	\$ 10,588.05	\$ 1,694.09	\$ 12,282.14
445	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,298.65	\$ 5,298.65	\$ 847.78	\$ 6,146.43
446	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA (CON FOTOGRAFIA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,059.56	\$ 5,059.56	\$ 809.53	\$ 5,869.09
447	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA EN INDUCTORES DE RUPTURAS CROMOSOMICAS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,378.21	\$ 6,378.21	\$ 1,020.51	\$ 7,398.73
448	CAROTENOS EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 683.10	\$ 683.10	\$ 109.30	\$ 792.40
449	CELULAS " ASESINAS NATURALES" (NK/CD56)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,067.56	\$ 3,067.56	\$ 490.81	\$ 3,558.37
450	CELULAS L.E.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 136.17	\$ 136.17	\$ 21.79	\$ 157.96
451	CERULOPLASMINA EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 368.11	\$ 368.11	\$ 58.90	\$ 427.01
452	CIANURO CUALITATIVA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 677.29	\$ 677.29	\$ 108.37	\$ 785.65
453	CICLOSPORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,816.68	\$ 1,816.68	\$ 290.67	\$ 2,107.35
454	CISTATINA C		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,554.05	\$ 1,554.05	\$ 248.65	\$ 1,802.70
455	CITRATO EN ORINA DE 24 HRS.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,525.89	\$ 1,525.89	\$ 244.14	\$ 1,770.03
456	CITRATO EN ORINA MUESTRA UNICA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 752.40	\$ 752.40	\$ 120.38	\$ 872.78
457	CLONAZEPAN EN SUERO (RIVOTRIL)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,434.51	\$ 1,434.51	\$ 229.52	\$ 1,664.03



SEA - 014 - 2022

458	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,243.24	\$ 1,243.24	\$ 198.92	\$ 1,442.16
459	COAGLUTINACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 517.99	\$ 517.99	\$ 82.88	\$ 600.87
460	COBALTO EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,148.40	\$ 1,148.40	\$ 183.74	\$ 1,332.14
461	COBALTO EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,529.55	\$ 1,529.55	\$ 244.73	\$ 1,774.28
462	COBRE EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,192.95	\$ 1,192.95	\$ 190.87	\$ 1,383.82
463	COBRE SERICO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 757.35	\$ 757.35	\$ 121.18	\$ 878.53
464	COMPLEMENTO C-1 ESTERASA INHIBIDOR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,658.25	\$ 1,658.25	\$ 265.32	\$ 1,923.57
465	COMPLEMENTO C-2		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,098.90	\$ 1,098.90	\$ 175.82	\$ 1,274.72
466	COMPLEMENTO C-3		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 216.22	\$ 216.22	\$ 34.59	\$ 250.81
467	COMPLEMENTO C-4		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 216.22	\$ 216.22	\$ 34.59	\$ 250.81
468	COMPLEMENTO C-5		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,222.55	\$ 2,222.55	\$ 355.61	\$ 2,578.16
469	COMPLEMENTO HEMOLITICO 100%		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,195.43	\$ 1,195.43	\$ 191.27	\$ 1,386.69
470	COMPLEMENTO HEMOLITICO 50%		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,232.55	\$ 1,232.55	\$ 197.21	\$ 1,429.76
471	CONCENTRACION ESPERMATICA (Control de vasectomía)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 207.90	\$ 207.90	\$ 33.26	\$ 241.16
472	COPROPORFIRINAS EN ORINA 24 HRS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 677.29	\$ 677.29	\$ 108.37	\$ 785.65
473	CORTISOL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 262.99	\$ 262.99	\$ 42.08	\$ 305.07
474	CORTISOL (MATUTINO Y VESPERTINO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 551.46	\$ 551.46	\$ 88.23	\$ 639.69
475	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 279.11	\$ 279.11	\$ 44.66	\$ 323.77
476	CORTISOL MATUTINO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 262.99	\$ 262.99	\$ 42.08	\$ 305.07
477	CORTISOL PRUEBA DE ESTIMULACION CON CORTROSYN		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,722.30	\$ 4,722.30	\$ 755.57	\$ 5,477.87
478	CORTISOL VESPERTINO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 262.99	\$ 262.99	\$ 42.08	\$ 305.07
479	CREATINFOSFOQUINASA ISOENZIMAS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 239.09	\$ 239.09	\$ 38.25	\$ 277.34



SEA - 014 - 2022

480	CRIOAGLUTININAS (AGLUTININAS FRIAS)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 151.77	\$ 151.77	\$ 24.28	\$ 176.05
481	CRIOGLOBULINAS EN SUERO	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 143.55	\$ 143.55	\$ 22.97	\$ 166.52
482	CRISTALOGRAFIA EN LIQ. AMNIOTICO	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 720.92	\$ 720.92	\$ 115.35	\$ 836.26
483	CROMATINA SEXUAL (CUERPO DE BARR)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 311.85	\$ 311.85	\$ 49.90	\$ 361.75
484	CROMO EN ORINA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 876.51	\$ 876.51	\$ 140.24	\$ 1,016.75
485	CROMO SANGRE	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 872.46	\$ 872.46	\$ 139.59	\$ 1,012.05
486	CROMOGRANINA A	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,079.52	\$ 4,079.52	\$ 652.72	\$ 4,732.25
487	CRYPTOSPORIDIUM DETECCION EN HECES FECALES	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 163.41	\$ 163.41	\$ 26.15	\$ 189.55
488	CRYPTOSPORIDIUM PARVUM	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,525.89	\$ 1,525.89	\$ 244.14	\$ 1,770.03
489	C-TELOPEPTIDOS	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,892.41	\$ 1,892.41	\$ 302.79	\$ 2,195.20
490	CULTIVO DE CHLAMIDIA TRACHOMATIS	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,395.90	\$ 1,395.90	\$ 223.34	\$ 1,619.24
491	CURVA DE INSULINA 2 HRS	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 371.25	\$ 371.25	\$ 59.40	\$ 430.65
492	CURVA INSULINA 3 HRS	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 569.25	\$ 569.25	\$ 91.08	\$ 660.33
493	CURVA INSULINA 5 HRS	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 945.45	\$ 945.45	\$ 151.27	\$ 1,096.72
494	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 557.80	\$ 557.80	\$ 89.25	\$ 647.04
495	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 239.09	\$ 239.09	\$ 38.25	\$ 277.34
496	DIAZEPAN ( VALIUM, NORDIAZEPAM )	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,885.95	\$ 1,885.95	\$ 301.75	\$ 2,187.70
497	DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 227.14	\$ 227.14	\$ 36.34	\$ 263.48
498	DIGOXINA EN SUERO	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
499	DIHIDROTESTOSTERONA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,148.30	\$ 2,148.30	\$ 343.73	\$ 2,492.03
500	DIMERO D	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 608.85	\$ 608.85	\$ 97.42	\$ 706.27
501	DOPAMINA EN PLASMA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,709.98	\$ 1,709.98	\$ 273.60	\$ 1,983.57
502	D-XILOSA EN ORINA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,195.43	\$ 1,195.43	\$ 191.27	\$ 1,386.69



503	D-XILOSA EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,143.45	\$ 1,143.45	\$ 182.95	\$ 1,326.40
504	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,935.45	\$ 1,935.45	\$ 309.67	\$ 2,245.12
505	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,390.34	\$ 1,390.34	\$ 222.45	\$ 1,612.79
506	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 279.11	\$ 279.11	\$ 44.66	\$ 323.77
507	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN L.C.R.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,461.95	\$ 3,461.95	\$ 553.91	\$ 4,015.86
508	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 705.20	\$ 705.20	\$ 112.83	\$ 818.03
509	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 8,811.00	\$ 8,811.00	\$ 1,409.76	\$ 10,220.76
510	ENFERMEDADES DE DEPOSITO LISOSOMAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,792.77	\$ 1,792.77	\$ 286.84	\$ 2,079.61
511	EPINEFRINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,709.98	\$ 1,709.98	\$ 273.60	\$ 1,983.57
512	ERITROPOYETINA (EPO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,792.77	\$ 1,792.77	\$ 286.84	\$ 2,079.61
513	ESPERMOGRAMA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 455.40	\$ 455.40	\$ 72.86	\$ 528.26
514	ESTRADIOL (E2)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09
515	ESTRIOL SERICO NO CONJUGADO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,356.30	\$ 1,356.30	\$ 217.01	\$ 1,573.31
516	ESTROGENOS TOTALES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 438.25	\$ 438.25	\$ 70.12	\$ 508.37
517	ESTROGENOS TOTALES EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 295.22	\$ 295.22	\$ 47.23	\$ 342.45
518	ESTRONA SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,991.94	\$ 1,991.94	\$ 318.71	\$ 2,310.65
519	FACTOR II DE LA COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 693.25	\$ 693.25	\$ 110.92	\$ 804.17
520	FACTOR III PLAQUETARIO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,199.17	\$ 1,199.17	\$ 191.87	\$ 1,391.03
521	FACTOR IX DE LA COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 597.71	\$ 597.71	\$ 95.63	\$ 693.35
522	FACTOR REUMATOIDE (FR) CUANTITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 143.45	\$ 143.45	\$ 22.95	\$ 166.40
523	FACTOR V DE LA COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 497.92	\$ 497.92	\$ 79.67	\$ 577.59



524	FACTOR VII DE LA COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,199.17	\$ 1,199.17	\$ 191.87	\$ 1,391.03
525	FACTOR VIII DE COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 597.71	\$ 597.71	\$ 95.63	\$ 693.35
526	FACTOR VON WILLEBRAND (FUNCION)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,852.50	\$ 1,852.50	\$ 296.40	\$ 2,148.90
527	FACTOR X DE COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 756.96	\$ 756.96	\$ 121.11	\$ 878.08
528	FACTOR XI DE COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 836.59	\$ 836.59	\$ 133.85	\$ 970.44
529	FACTOR XII DE COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 836.59	\$ 836.59	\$ 133.85	\$ 970.44
530	FACTOR XIII DE COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 517.99	\$ 517.99	\$ 82.88	\$ 600.87
531	FENILALANINA EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,286.90	\$ 2,286.90	\$ 365.90	\$ 2,652.80
532	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 485.10	\$ 485.10	\$ 77.62	\$ 562.72
533	FERRITINA SERICA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 292.05	\$ 292.05	\$ 46.73	\$ 338.78
534	FIBRINOGENO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 145.53	\$ 145.53	\$ 23.28	\$ 168.81
535	FIBROMAX		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,298.65	\$ 5,298.65	\$ 847.78	\$ 6,146.43
536	FIBROTEST - ACTITEST		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,107.38	\$ 4,107.38	\$ 657.18	\$ 4,764.56
537	FISH CROMOSOMA FILADELFIA (BCR/ABL)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,633.34	\$ 2,633.34	\$ 421.33	\$ 3,054.68
538	FISH PRADER-WILLI (15Q11)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,633.34	\$ 2,633.34	\$ 421.33	\$ 3,054.68
539	FISH SINDROME DE CRI-DU-CHAT		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,633.34	\$ 2,633.34	\$ 421.33	\$ 3,054.68
540	FOSFATASA ACIDA / FRACCION PROSTATICA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 398.45	\$ 398.45	\$ 63.75	\$ 462.20
541	FOSFATASA ACIDA TOTAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 254.99	\$ 254.99	\$ 40.80	\$ 295.79
542	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 561.75	\$ 561.75	\$ 89.88	\$ 651.63
543	FRUCTOSA EN SEMEN		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,270.84	\$ 2,270.84	\$ 363.33	\$ 2,634.18
544	FRUCTOSAMINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 681.29	\$ 681.29	\$ 109.01	\$ 790.29
545	GABAPENTINA, NEURONTIN®		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,059.78	\$ 1,059.78	\$ 169.56	\$ 1,229.34
546	GALACTOMANANO SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,067.56	\$ 3,067.56	\$ 490.81	\$ 3,558.37
547	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,808.73	\$ 1,808.73	\$ 289.40	\$ 2,098.13
548	GASTRINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 223.49	\$ 223.49	\$ 35.76	\$ 259.25
549	GENOTIPO PARA HIV		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 9,637.65	\$ 9,637.65	\$ 1,542.02	\$ 11,179.67

Q

*[Handwritten signature]*



SFA - 014-2022

550	GLUCAGON EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,277.10	\$ 1,277.10	\$ 204.34	\$ 1,481.44
551	GLUCOSA-6-FOSFATO DESHIDROGENASA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 836.59	\$ 836.59	\$ 133.85	\$ 970.44
552	GLUCOSA-6-FOSFATO DESHIDROGENASA NEONATAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 836.59	\$ 836.59	\$ 133.85	\$ 970.44
553	GOTA FINA ( BUSQUEDA DE TRYPANOSOMA )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 119.54	\$ 119.54	\$ 19.13	\$ 138.67
554	GOTA GRUESA (PLASMODIUM SP.)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 119.54	\$ 119.54	\$ 19.13	\$ 138.67
555	HAPTOGLOBINA EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 559.35	\$ 559.35	\$ 89.50	\$ 648.85
556	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 605.61	\$ 605.61	\$ 96.90	\$ 702.51
557	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 565.75	\$ 565.75	\$ 90.52	\$ 656.26
558	HEMOSIDERINA EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 940.75	\$ 940.75	\$ 150.52	\$ 1,091.27
559	HIERRO SERICO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 39.85	\$ 39.85	\$ 6.38	\$ 46.22
560	HISTAMINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,171.52	\$ 1,171.52	\$ 187.44	\$ 1,358.96
561	HLA ALTA RESOLUCION CLASE I Y II		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 21,978.00	\$ 21,978.00	\$ 3,516.48	\$ 25,494.48
562	HOMOCISTEINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 29.11	\$ 29.11	\$ 4.66	\$ 33.76
563	HORMONA ADRENOCORTICOTROFICA (ACTH)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 677.29	\$ 677.29	\$ 108.37	\$ 785.65
564	HORMONA ANTI MULIERIANA AMH/MIS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,689.19	\$ 1,689.19	\$ 270.27	\$ 1,959.46
565	HORMONA DE CRECIMIENTO POST ESTIMULO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,155.41	\$ 1,155.41	\$ 184.87	\$ 1,340.27
566	HORMONA DEL CRECIMIENTO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 239.09	\$ 239.09	\$ 38.25	\$ 277.34
567	HORMONA DEL CRECIMIENTO BASAL Y POST ESTIMULO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,155.41	\$ 1,155.41	\$ 184.87	\$ 1,340.27
568	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09





569	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09
570	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09
571	HORMONA RELACIONADA A GONADOTROPINA, GNRH, LHRH		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,179.05	\$ 5,179.05	\$ 828.65	\$ 6,007.69
572	IDENTIFICACION DE MYCOPLASMA SP Y UREAPLASMA SP		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,817.05	\$ 2,817.05	\$ 450.73	\$ 3,267.77
573	IGF BP-3 (FACTOR DE CRECIMIENTO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,598.85	\$ 1,598.85	\$ 255.82	\$ 1,854.67
574	INDUCCION DE CUERPOS DE HEINZ		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 398.45	\$ 398.45	\$ 63.75	\$ 462.20
575	INDUCCION DE DREPANOCITOS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 279.11	\$ 279.11	\$ 44.66	\$ 323.77
576	INHIBIDOR DE FACTOR IX		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,474.01	\$ 1,474.01	\$ 235.84	\$ 1,709.85
577	INHIBIDOR DE FACTOR VIII		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,474.01	\$ 1,474.01	\$ 235.84	\$ 1,709.85
578	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DEL PLASMINOGENO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,645.53	\$ 2,645.53	\$ 423.28	\$ 3,068.81
579	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA (INMUNOFIACION)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,477.96	\$ 2,477.96	\$ 396.47	\$ 2,874.43
580	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO (INMUNOFIACION)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,163.31	\$ 1,163.31	\$ 186.13	\$ 1,349.44
581	INMUNOFIACION EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,477.96	\$ 2,477.96	\$ 396.47	\$ 2,874.43
582	INMUNOGLOBULINA "A"		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09
583	INMUNOGLOBULINA "D"		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 916.32	\$ 916.32	\$ 146.61	\$ 1,062.94
584	INMUNOGLOBULINA "E"		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 286.90	\$ 286.90	\$ 45.90	\$ 332.81
585	INMUNOGLOBULINA "G"		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09



SEA - 014-2022

586	INMUNOGLOBULINA "M"		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 199.22	\$ 199.22	\$ 31.87	\$ 231.09
587	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,147.61	\$ 3,147.61	\$ 503.62	\$ 3,651.22
588	INMUNOGLOBULINAS A SUBCLASES IgA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,788.98	\$ 2,788.98	\$ 446.24	\$ 3,235.22
589	INMUNOGLOBULINAS G SUBCLASES IgG 1,2,3,4		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,151.30	\$ 2,151.30	\$ 344.21	\$ 2,495.51
590	INSULINA BASAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 159.57	\$ 159.57	\$ 25.53	\$ 185.10
591	INSULINA BASAL Y POST-PRANDIAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 358.63	\$ 358.63	\$ 57.38	\$ 416.01
592	INSULINA LIBRE Y TOTAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 881.10	\$ 881.10	\$ 140.98	\$ 1,022.08
593	INTERLUCINA 6		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,760.91	\$ 1,760.91	\$ 281.75	\$ 2,042.66
594	LACOSAMIDA SERICA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,786.85	\$ 2,786.85	\$ 445.90	\$ 3,232.75
595	LACTOFERRINA FECAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,306.65	\$ 3,306.65	\$ 529.06	\$ 3,835.71
596	LACTOSA TOLERANCIA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 486.07	\$ 486.07	\$ 77.77	\$ 563.84
597	LAMOTRIGINA NIVELES SERICOS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,341.45	\$ 1,341.45	\$ 214.63	\$ 1,556.08
598	LEPTINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 924.27	\$ 924.27	\$ 147.88	\$ 1,072.16
599	LEVETIRACETAM ( KEPPRA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 995.95	\$ 995.95	\$ 159.35	\$ 1,155.30
600	LITIO SERICO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 183.48	\$ 183.48	\$ 29.36	\$ 212.83
601	MANGANESO EN ORINA DE 24 HRS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 956.34	\$ 956.34	\$ 153.01	\$ 1,109.35
602	MANGANESO EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 956.34	\$ 956.34	\$ 153.01	\$ 1,109.35
603	MERCURIO EN ORINA 24 HRS.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,155.41	\$ 1,155.41	\$ 184.87	\$ 1,340.27
604	MERCURIO EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 916.32	\$ 916.32	\$ 146.61	\$ 1,062.94
605	METAHEMOGLOBINA (METHB)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 932.22	\$ 932.22	\$ 149.16	\$ 1,081.38
606	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,049.40	\$ 1,049.40	\$ 167.90	\$ 1,217.30
607	METANEFRINAS LIBRE EN ORINA DE 24 HRS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,628.55	\$ 1,628.55	\$ 260.57	\$ 1,889.12
608	METANEFRINAS PLASMATICAS TOTALES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,311.65	\$ 2,311.65	\$ 369.86	\$ 2,681.51
609	METANOL EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 398.45	\$ 398.45	\$ 63.75	\$ 462.20



SFA - 014-2022

610	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HRS	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 118.80	\$ 118.80	\$ 19.01	\$ 137.81
611	MICROALBUMINURIA EN ORINA OCASIONAL	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 129.94	\$ 129.94	\$ 20.79	\$ 150.73
612	MIOGLOBINA EN ORINA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 944.39	\$ 944.39	\$ 151.10	\$ 1,095.49
613	MORFINA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,270.99	\$ 2,270.99	\$ 363.36	\$ 2,634.35
614	MUTACIONES DE METILENTETRAHIDROFOLATO	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,410.65	\$ 2,410.65	\$ 385.70	\$ 2,796.35
615	NICOTINA (COTININA) ORINA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
616	NICOTINA (COTININA) SUERO	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,721.05	\$ 1,721.05	\$ 275.37	\$ 1,996.41
617	NIQUEL EN ORINA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,151.30	\$ 2,151.30	\$ 344.21	\$ 2,495.51
618	NIQUEL EN SANGRE	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,151.30	\$ 2,151.30	\$ 344.21	\$ 2,495.51
619	NOREPINEFRINA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,474.01	\$ 1,474.01	\$ 235.84	\$ 1,709.85
620	N-TELOPEPTIDOS	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 621.62	\$ 621.62	\$ 99.46	\$ 721.08
621	OSMOLARIDAD SERICA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 87.65	\$ 87.65	\$ 14.02	\$ 101.68
622	OSMOLARIDAD URINARIA	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 87.65	\$ 87.65	\$ 14.02	\$ 101.68
623	OXALATO EN ORINA DE 24 HRS.	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,075.67	\$ 1,075.67	\$ 172.11	\$ 1,247.78
624	OXCARBAZEPINA ( TRILEPTAL )	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 454.17	\$ 454.17	\$ 72.67	\$ 526.84
625	PANEL DE LEUCEMIA AGUDA CLASIFICACION	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 13,850.10	\$ 13,850.10	\$ 2,216.02	\$ 16,066.12
626	PANEL RESPIRATORIO VIRAL (SECRECION BRONQUIAL)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,598.75	\$ 2,598.75	\$ 415.80	\$ 3,014.55
627	PARATHORMONA (PTH, MOLECULA INTACTA )	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,588.95	\$ 1,588.95	\$ 254.23	\$ 1,843.18
628	PCR ADENOVIRUS CUANTITATIVO	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,159.04	\$ 6,159.04	\$ 985.45	\$ 7,144.48
629	PCR CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS (CMV)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,693.04	\$ 4,693.04	\$ 750.89	\$ 5,443.92



SEA - 014-2022

630	PCR CARGA VIRAL DE HEPATITIS C (HCV) CUALITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,687.85	\$ 2,687.85	\$ 430.06	\$ 3,117.91
631	PCR CARGA VIRAL DE HEPATITIS C (HCV) CUANTITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,806.65	\$ 2,806.65	\$ 449.06	\$ 3,255.71
632	PCR CARGA VIRAL DE POLIOMAVIRUS (BKV)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,330.46	\$ 5,330.46	\$ 852.87	\$ 6,183.33
633	PCR CARGA VIRAL DEL VIRUS DE EPSTEIN BARR CUALITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,341.25	\$ 3,341.25	\$ 534.60	\$ 3,875.85
634	PCR CARGA VIRAL DEL VIRUS DE EPSTEIN BARR CUANTITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,460.05	\$ 3,460.05	\$ 553.61	\$ 4,013.66
635	PCR CARGA VIRAL DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 (HIV-1)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,744.95	\$ 1,744.95	\$ 279.19	\$ 2,024.15
636	PCR CARGA VIRAL HEPATITIS B (RNA-VHB)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,179.05	\$ 5,179.05	\$ 828.65	\$ 6,007.69
637	PCR CARGA VIRAL VIRUS DE VARICELA ZOSTER (VZV)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,354.47	\$ 3,354.47	\$ 536.71	\$ 3,891.18
638	PCR CHLAMYDIA PNEUMONIAE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,089.00	\$ 1,089.00	\$ 174.24	\$ 1,263.24
639	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRÉAE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,311.75	\$ 1,311.75	\$ 209.88	\$ 1,521.63
640	PCR CUANTIFICACION DEL CROMOSOMA FILADELFIA (BCR/ABL)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 10,971.62	\$ 10,971.62	\$ 1,755.46	\$ 12,727.07
641	PCR CUANTIFICACION MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,689.19	\$ 1,689.19	\$ 270.27	\$ 1,959.46



642	PCR DETECCION 12 VIRUS RESPIRATORIOS RV 12		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 12,573.17	\$ 12,573.17	\$ 2,011.71	\$ 14,584.88
643	PCR DETECCION ADENOVIRUS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,175.05	\$ 6,175.05	\$ 988.01	\$ 7,163.05
644	PCR DETECCION BARTONELLA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,175.05	\$ 6,175.05	\$ 988.01	\$ 7,163.05
645	PCR DETECCION BORRELIA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,390.17	\$ 6,390.17	\$ 1,022.43	\$ 7,412.60
646	PCR DETECCION CROMOSOMA FILADELFIA BCR/ABL T(9;22)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 10,971.62	\$ 10,971.62	\$ 1,755.46	\$ 12,727.07
647	PCR DETECCION DE BRUCELLA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,633.42	\$ 1,633.42	\$ 261.35	\$ 1,894.77
648	PCR DETECCION DE CAMPYLOBACTER JEJUNI		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,175.05	\$ 6,175.05	\$ 988.01	\$ 7,163.05
649	PCR DETECCION DE ENTEROVIRUS ( MENINGITIS V2 )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 8,983.68	\$ 8,983.68	\$ 1,437.39	\$ 10,421.06
650	PCR DETECCION DE ESCHERICHIA COLI O157:H7		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,354.47	\$ 3,354.47	\$ 536.71	\$ 3,891.18
651	PCR DETECCION DE HELICOBACTER PYLORI		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,175.05	\$ 6,175.05	\$ 988.01	\$ 7,163.05
652	PCR DETECCION DE HERPES SIMPLEX TIPO I		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,593.55	\$ 3,593.55	\$ 574.97	\$ 4,168.52
653	PCR DETECCION DE HERPES SIMPLEX TIPO I Y II		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,175.05	\$ 6,175.05	\$ 988.01	\$ 7,163.05
654	PCR DETECCION DE HERPES SIMPLEX TIPO II		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,593.55	\$ 3,593.55	\$ 574.97	\$ 4,168.52
655	PCR DETECCION DE INFLUENZA A/B		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,601.56	\$ 1,601.56	\$ 256.25	\$ 1,857.81
656	PCR DETECCION DE PARVOVIRUS B19		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,457.90	\$ 5,457.90	\$ 873.26	\$ 6,331.16



657	PCR DETECCION DE SALMONELLA SP		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,478.17	\$ 1,478.17	\$ 236.51	\$ 1,714.68
658	PCR DETECCION DE TOXOPLASMA GONDII TR		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 7,410.08	\$ 7,410.08	\$ 1,185.61	\$ 8,595.69
659	PCR DETECCION DEL VIRUS DEL DENGUE SUBTIPOS I,II,III,IV		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,788.98	\$ 2,788.98	\$ 446.24	\$ 3,235.22
660	PCR DETECCION MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,689.19	\$ 1,689.19	\$ 270.27	\$ 1,959.46
661	PCR DETECCION VIRUS DE CHIKUNGUNYA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,752.91	\$ 1,752.91	\$ 280.47	\$ 2,033.38
662	PCR FACTOR V (MUTACION LEIDEN)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,099.48	\$ 3,099.48	\$ 495.92	\$ 3,595.40
663	PCR GEN- EXPERT MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS Y RESISTENCIA A LA RIFAMPICINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,791.80	\$ 2,791.80	\$ 446.69	\$ 3,238.49
664	PCR GENOTIPO DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,390.17	\$ 6,390.17	\$ 1,022.43	\$ 7,412.60
665	PCR INFECCIOSO DE TRANSMISION SEXUAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,629.36	\$ 2,629.36	\$ 420.70	\$ 3,050.06
666	PCR LEGIONELLA PNEUMOPHILA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,089.00	\$ 1,089.00	\$ 174.24	\$ 1,263.24
667	PCR LEGIONELLA TRACHOMATIS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,794.18	\$ 3,794.18	\$ 607.07	\$ 4,401.24
668	PCR MUTACION PARA 97 GENOTIPOS DEL GEN CFTR DE LA FIBROSIS QUISTICA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,637.21	\$ 4,637.21	\$ 741.95	\$ 5,379.16
669	PCR MUTACION V617F DE JAK-2		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,314.97	\$ 3,314.97	\$ 530.39	\$ 3,845.36



SEA - 014-2022

670	PCR PANEL BACTERIANO PARA MENINGITIS (Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae type b, Neisseria meningitidis, Streptococcus grupo B y Listeria monocytogenes)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 9,003.63	\$ 9,003.63	\$ 1,440.58	\$ 10,444.22
671	PCR PANEL BACTERIANO RESPIRATORIO ( 5 BACTERIAS )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,713.10	\$ 1,713.10	\$ 274.10	\$ 1,987.19
672	PCR PANEL VIRAL PARA MENINGITIS (Citomegalovirus, Herpes virus ( 6 HHV), Detección de Epstein Barr, Varicella soster virus (VZV), Detección de Herpes simple Tipo I y Detección de Herpes simple Tipo II		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 13,146.81	\$ 13,146.81	\$ 2,103.49	\$ 15,250.30
673	PCR PARA DETECCION DE LEPTOSPIRA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,598.65	\$ 3,598.65	\$ 575.78	\$ 4,174.43
674	PCR PARA VPH GENOTIPO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,083.95	\$ 2,083.95	\$ 333.43	\$ 2,417.38
675	PCR PARA VPH GENOTIPO CUALITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 782.10	\$ 782.10	\$ 125.14	\$ 907.24
676	PCR TOXOPLASMA GONDII CUANTITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 7,410.08	\$ 7,410.08	\$ 1,185.61	\$ 8,595.69
677	PCR-SSP DETECCION ANTIGENO HLA B-27		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,350.52	\$ 2,350.52	\$ 376.08	\$ 2,726.60
678	PEPTIDO "C"		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 239.09	\$ 239.09	\$ 38.25	\$ 277.34
679	PEPTIDO "C" POST PANDRIAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 613.51	\$ 613.51	\$ 98.16	\$ 711.67
680	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO (PIV)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,361.15	\$ 2,361.15	\$ 377.78	\$ 2,738.93
681	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL ( BNP )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,079.52	\$ 4,079.52	\$ 652.72	\$ 4,732.25



682	PERFIL ALERGI A ALIMENTICIO E INHALATARIO MEXICANO (90 ELEMENTOS)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 7,967.77	\$ 7,967.77	\$ 1,274.84	\$ 9,242.61
683	PERFIL ALERGI A ALIMENTICIO MEXICANO (40 ELEMENTOS)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,581.52	\$ 4,581.52	\$ 733.04	\$ 5,314.57
684	PERFIL ALERGI A INHALATORIO MEXICANO (40 ELEMENTOS)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,581.52	\$ 4,581.52	\$ 733.04	\$ 5,314.57
685	PERFIL ANTI FOSFOLIPIDOS (Ac. Anti Cardiopina IgG e IgM, Ac. Anti Fosfolpidos IgG e IgM)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,075.67	\$ 1,075.67	\$ 172.11	\$ 1,247.78
	Ac. Anti Fosfolpidos IgM							
	Anticoagulante circulatorio lupico							
686	PERFIL CHLAMYDIA PNEUMONIAE (Nucleosomas (Cromatina,Histona,DNA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,024.13	\$ 4,024.13	\$ 643.86	\$ 4,667.99
	Sm ( Smith )							
	Sm / RNP (Ribonucleoproteinas)							
	SS - A ( Ro )							
	SS - B ( La )							
687	PERFIL DE ANTICUERPOS AUTOINMUNE (Ac. Anti RNP, Complemento C-3, Complemento C-4, Ac. Anti Nucleares, Ac. Anti Smith (sm), Ac. Anti DNA doble cadena, Ac. Anti SSB (LA), Ac. Anti SSA (RO) y Proteína C Reactiva Ultrasensible)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,346.06	\$ 4,346.06	\$ 695.37	\$ 5,041.43





SEA - 014-2022

688	PERFIL DE ANTINUCLEARES ANA (Nucleosomas (Cromatina, Histona, DNA), Sm ( Smith ), Sm / RNP (Ribonucleoproteinas), SS - A ( Ro ), SS - B ( La ), Jo - 1 (histidil- -tRNA sintetasa) y Scl - 70 ( Topoisomerasa I )	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 5,368.23	\$ 5,368.23	\$ 858.92	\$ 6,227.15
689	PERFIL DE CATECOLAMINAS EN PLASMA (Catecolaminas totales, Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,488.90	\$ 1,488.90	\$ 238.22	\$ 1,727.12
690	PERFIL DE CATECOLAMINAS ORINA 24 HRS. (Adrenalina, Noradrenalina, Dopamina y Catecolaminas totales)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 804.83	\$ 804.83	\$ 128.77	\$ 933.60
691	PERFIL DE EPSTEIN BARR (Ac. Anti Epstein Barr IgM, Ac. Anti Epstein Barr IgG, Ac. Anti Epstein Barr Ag temprano IgG, Ac. Anti Epstein Barr Ag nuclear IgG)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,655.92	\$ 2,655.92	\$ 424.95	\$ 3,080.87
692	PERFIL DE HIERRO I (Hierro sérico, % De saturación, Capacidad total de fijación de hierro)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 201.23	\$ 201.23	\$ 32.20	\$ 233.43
693	PERFIL DE HIERRO II ( % De saturación, Hierro sérico, Transferrina, Capacidad total de fijación de hierro)	ESPECIALES	PRUEBA	\$ 249.59	\$ 249.59	\$ 39.93	\$ 289.52



SFA - 014-2022

694	PERFIL DE HIERRO III (Hierro sérico, Transferrina, % De saturación, Ferritina, Capacidad total de fijación de hierro)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 467.25	\$ 467.25	\$ 74.76	\$ 542.01
695	PERFIL DE HIPERTENSION (Renina, Aldosterona (Suero), Cortisol matutino, Ácido vanil-mandélico en orina de 24 hrs.)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,146.86	\$ 1,146.86	\$ 183.50	\$ 1,330.36
696	PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS (3) IGA, IGG, IGM (Inmunoglobulina "A", Inmunoglobulina "G", Inmunoglobulina "M" y Electroforesis de Proteínas)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 857.17	\$ 857.17	\$ 137.15	\$ 994.32
697	PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS (4) IgG, IgA, IgM, IgE. (Inmunoglobulina "A", Inmunoglobulina "E", Inmunoglobulina "G", Inmunoglobulina "M" y Electroforesis de Proteínas)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,126.76	\$ 1,126.76	\$ 180.28	\$ 1,307.04
698	PERFIL DE LUPUS (Ac. Anti Nucleares, Células LE, Complemento C-3, T-Uptake (TU), Complemento C-4, Complemento hemolítico 50% (CAE))		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,052.33	\$ 2,052.33	\$ 328.37	\$ 2,380.70



SEA - 014-2022

699	PERFIL DE LUPUS II (Células LE, Complemento C-3, Complemento C-4, Complemento hemolítico 50% (CAE) y Ac. Anti DNA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,810.88	\$ 1,810.88	\$ 289.74	\$ 2,100.62
700	PERFIL DE LUPUS III (Complemento C-4, Complemento C-3, Ac. Anti Nucleares, Ac. Anti DNA doble cadena, Ac. Anti Smith (Sm) y Ac. Anti RNP)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,333.99	\$ 2,333.99	\$ 373.44	\$ 2,707.43
701	PERFIL DE METANEFRIAS URINARIA (Metanefrinas totales, Metanefrinas urinaria, Normetanefrinas, Creatinina 24 hrs urinaria y Relación Metanefrinas/Creatinina)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,368.15	\$ 1,368.15	\$ 218.90	\$ 1,587.05
702	PERFIL DENGUE DUO (Ac. Anti Dengue IgM Ac. Anti Dengue IgG Antígeno NS1)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 603.75	\$ 603.75	\$ 96.60	\$ 700.35
703	PERFIL HIPOFISIARIO (LH, Prolactina, Hormona del crecimiento, TSH, ACTH y FSH)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,028.18	\$ 2,028.18	\$ 324.51	\$ 2,352.69
704	PERFIL HORMONAL FEMENINO (ESTRADIOL, FSH, LH, PROLACTINA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,655.00	\$ 1,655.00	\$ 264.80	\$ 1,919.80



705	PERFIL HORMONAL FEMENINO COMPLETO (ESTRADIOL, FSH, LH, PROLACTINA, TESTOSTERONA Y PROGESTERONA)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,900.00	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00
706	PERFIL LEPTOSPIRA (AGS. Y AC.)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,290.00	\$ 2,290.00	\$ 366.40	\$ 2,656.40
707	PERFIL SUBPOBLACION CD19/CD8/CD4/CD3.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,138.82	\$ 3,138.82	\$ 502.21	\$ 3,641.03
708	PERFIL SUPRARRENAL (17 Alfa hidroxiprogesterona en suero, Cortisol matutino, Aldosterona, Hormona adrenocorticotrofica (ACTH))		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,263.68	\$ 1,263.68	\$ 202.19	\$ 1,465.87
709	PERFIL TORCH IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,215.38	\$ 1,215.38	\$ 194.46	\$ 1,409.84
710	PERFIL TORCH IGG,IGM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,591.51	\$ 2,591.51	\$ 414.64	\$ 3,006.15
711	PERFIL TORCH IGM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 506.00	\$ 506.00	\$ 80.96	\$ 586.96
712	PLOMO EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 539.28	\$ 539.28	\$ 86.28	\$ 625.56
713	PLOMO EN SANGRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 523.22	\$ 523.22	\$ 83.72	\$ 606.94
714	PML/ RARA por PCR (CUANTITATIVO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 9,680.00	\$ 9,680.00	\$ 1,548.80	\$ 11,228.80
715	PML-RARA t(15;17) POR PCR CUALITATIVO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 6,465.00	\$ 6,465.00	\$ 1,034.40	\$ 7,499.40
716	PORFIRINAS EN HECES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 861.21	\$ 861.21	\$ 137.79	\$ 999.00
717	PORFIBILINOGENO ORINA 24 HRS.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 861.21	\$ 861.21	\$ 137.79	\$ 999.00
718	PP65 CITOMEGALOVIRUS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,261.20	\$ 2,261.20	\$ 361.79	\$ 2,622.99
719	PREALBUMINA ( PAB )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 865.20	\$ 865.20	\$ 138.43	\$ 1,003.63
720	PRO INSULINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 402.47	\$ 402.47	\$ 64.40	\$ 466.87
721	PRO-CALCITONINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 651.95	\$ 651.95	\$ 104.31	\$ 756.26



SFA - 014-2022

722	PROGESTERONA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 201.23	\$ 201.23	\$ 32.20	\$ 233.43
723	PROLACTINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 201.23	\$ 201.23	\$ 32.20	\$ 233.43
724	PROTEINA "C" DE LA COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,287.72	\$ 1,287.72	\$ 206.04	\$ 1,493.76
725	PROTEINA "C" REACTIVA ULTRASENSIBLE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 668.01	\$ 668.01	\$ 106.88	\$ 774.89
726	PROTEINA "S" DE LA COAGULACION		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,746.40	\$ 3,746.40	\$ 599.42	\$ 4,345.82
727	PROTEINA A PLACENTARIA (PAPP)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,621.71	\$ 3,621.71	\$ 579.47	\$ 4,201.18
728	PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUANTITATIVA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 88.54	\$ 88.54	\$ 14.17	\$ 102.71
729	PROTEINA DE BENCE JONES		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 643.86	\$ 643.86	\$ 103.02	\$ 746.88
730	PROTEINA EPIDIDIMAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,621.71	\$ 3,621.71	\$ 579.47	\$ 4,201.18
731	QUANTIFERON TB GOLD		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,415.00	\$ 1,415.00	\$ 226.40	\$ 1,641.40
732	QUANTOSE RI		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 4,024.13	\$ 4,024.13	\$ 643.86	\$ 4,667.99
733	RENINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 531.30	\$ 531.30	\$ 85.01	\$ 616.31
734	RESISTENCIA A LA INSULINA POR INDICE HOMA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 241.50	\$ 241.50	\$ 38.64	\$ 280.14
735	RESISTENCIA A LA PROTEINA "C" DE LA COAGULACIÓN		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,860.00	\$ 2,860.00	\$ 457.60	\$ 3,317.60
736	SALICILATOS ( ACIDO ACETILSALICILICO )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 535.50	\$ 535.50	\$ 85.68	\$ 621.18
737	SANGRE OCULTA EN HECES (FIT o IFOBT)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 105.00	\$ 105.00	\$ 16.80	\$ 121.80
738	SEROTONINA EN ORINA DE 24 HRS.		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 885.36	\$ 885.36	\$ 141.66	\$ 1,027.02
739	SEROTONINA EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 865.20	\$ 865.20	\$ 138.43	\$ 1,003.63
740	SIROLIMUS (RAPAMYCIN)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,398.41	\$ 2,398.41	\$ 383.75	\$ 2,782.16
741	SOMATOMEDINA C (IGF-1)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,183.35	\$ 1,183.35	\$ 189.34	\$ 1,372.69
742	SOMATOSTATINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,374.26	\$ 2,374.26	\$ 379.88	\$ 2,754.14
743	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS CD4/CD8		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,098.55	\$ 3,098.55	\$ 495.77	\$ 3,594.32



SFA - 014-2022

744	TACROLIMUS (PROGRAF )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,601.62	\$ 1,601.62	\$ 256.26	\$ 1,857.88
745	TAMIZ NEONATAL 5		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 764.61	\$ 764.61	\$ 122.34	\$ 886.95
746	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 828.98	\$ 828.98	\$ 132.64	\$ 961.62
747	TESTOSTERONA LIBRE		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 281.93	\$ 281.93	\$ 45.11	\$ 327.04
748	TESTOSTERONA TOTAL		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 201.23	\$ 201.23	\$ 32.20	\$ 233.43
749	TIEMPO DE PROTROMBINA CORREGIDO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 66.40	\$ 66.40	\$ 10.62	\$ 77.02
750	TIEMPO DE REPTILASA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,207.50	\$ 1,207.50	\$ 193.20	\$ 1,400.70
751	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA CORREGIDO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 66.40	\$ 66.40	\$ 10.62	\$ 77.02
752	TINCION PARA PNEUMOCYSTIS JIROVECI ( CARINII )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,207.50	\$ 1,207.50	\$ 193.20	\$ 1,400.70
753	TIROGLOBULINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 539.28	\$ 539.28	\$ 86.28	\$ 625.56
754	TOPIRAMATO (TOPAMAX)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,327.99	\$ 1,327.99	\$ 212.48	\$ 1,540.47
755	TRANSFERRINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 213.31	\$ 213.31	\$ 34.13	\$ 247.44
756	TRIPTASA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,352.14	\$ 1,352.14	\$ 216.34	\$ 1,568.48
757	TROPONINA T		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,755.00	\$ 1,755.00	\$ 280.80	\$ 2,035.80
758	UROPORFIRINAS URINARIAS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 861.21	\$ 861.21	\$ 137.79	\$ 999.00
759	VANCOMICINA POST DOSIS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,336.02	\$ 1,336.02	\$ 213.76	\$ 1,549.78
760	VANCOMICINA PRE DOSIS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,336.02	\$ 1,336.02	\$ 213.76	\$ 1,549.78
761	VASOPRESINA ( HORMONA ANTIDIURETICA )		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,722.32	\$ 1,722.32	\$ 275.57	\$ 1,997.89
762	VIRUS ZIKA IgG		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,649.92	\$ 1,649.92	\$ 263.99	\$ 1,913.91
763	VIRUS ZIKA IgG - IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,223.50	\$ 3,223.50	\$ 515.76	\$ 3,739.26
764	VIRUS ZIKA IgM		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,589.54	\$ 1,589.54	\$ 254.33	\$ 1,843.87
765	VITAMINA 25-HIDROXI Y 1-25 HIDROXI-VITAMINA D TOTALES CON FRACCIONES D2 Y D3		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,255.00	\$ 2,255.00	\$ 360.80	\$ 2,615.80
766	VITAMINA A		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 853.13	\$ 853.13	\$ 136.50	\$ 989.63
767	VITAMINA B1. TIAMINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 953.93	\$ 953.93	\$ 152.63	\$ 1,106.56
768	VITAMINA B12		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 201.23	\$ 201.23	\$ 32.20	\$ 233.43



SEA - 014-2022

769	VITAMINA B12 Y FOLATOS		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 390.39	\$ 390.39	\$ 62.46	\$ 452.85
770	VITAMINA B2. RIBOFLAVINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,937.64	\$ 2,937.64	\$ 470.02	\$ 3,407.66
771	VITAMINA B-6		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,730.40	\$ 1,730.40	\$ 276.86	\$ 2,007.26
772	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,573.43	\$ 1,573.43	\$ 251.75	\$ 1,825.18
773	VITAMINA D (25-HIDROXI-COLECALCIFEROL)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 869.21	\$ 869.21	\$ 139.07	\$ 1,008.28
774	VITAMINA D 1, 25 OH (CALCITRIOL)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,883.28	\$ 1,883.28	\$ 301.32	\$ 2,184.60
775	VITAMINA E (ALFA TOCOFEROL)		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 981.96	\$ 981.96	\$ 157.11	\$ 1,139.07
776	VITAMINA K		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 3,573.47	\$ 3,573.47	\$ 571.76	\$ 4,145.23
777	WESTERN BLOT AC. ANTI BORRELLIA BURGDORFERI		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,537.20	\$ 1,537.20	\$ 245.95	\$ 1,783.15
778	WESTERN BLOT AC. ANTI HU, YO Y RI		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,659.94	\$ 2,659.94	\$ 425.59	\$ 3,085.53
779	WESTERN BLOT HEPATITIS C		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 2,659.94	\$ 2,659.94	\$ 425.59	\$ 3,085.53
780	WESTERN BLOT HIV 1		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 1,911.00	\$ 1,911.00	\$ 305.76	\$ 2,216.76
781	ZINC EN ORINA		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 740.46	\$ 740.46	\$ 118.47	\$ 858.93
782	ZINC EN SUERO		ESPECIALES	PRUEBA	\$ 603.75	\$ 603.75	\$ 96.60	\$ 700.35
783	BIOPSIA TRAS OPERATORIA UNICA		PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 5,512.50	\$ 5,512.50	\$ 882.00	\$ 6,394.50
784	BIOPSIA TRAS OPERATORIA MULTIPLE		PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 11,025.00	\$ 11,025.00	\$ 1,764.00	\$ 12,789.00
785	BIOPSIA POR SACABOCADOS E INCISIONAL (PIEL Y ANEXOS)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
786	LESION BENIGNA UNICA DE NEVO o QUISTE (PIEL Y ANEXOS)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
787	LESION BENIGNA MULTIPLE (PIEL Y ANEXOS)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
788	TUMOR MALIGNO (PIEL Y ANEXOS)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
789	TUMOR MALIGNO + GANGLIOS (PIEL Y ANEXOS)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04



790	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
791	CUELLO UTERINO, CONO (CERVIX)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
792	CERVIX Y ENDOMETRIO (CERVIX)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
793	LEGRADO UTERINO, ABORTO (ENDOMETRIO)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
794	LEGRADO UTERINO NO ABORTO (ENDOMETRIO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
795	LEGRADO FRACCIONADO (ENDOMETRIO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
796	HISTERECTOMIA SIMPLE (UTERO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
797	HISTERECTOMIA CON UNO o DOS ANEXOS (UTERO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
798	HISTERECTOMIA RADICAL (UTERO)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
799	RESECCION CUNEIFORME UNILATERAL (OVARIO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
800	RESECCION CUNEIFORME BILATERAL (OVARIO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
801	RESECCION PARCIAL (OVARIO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
802	TUMOR QUISTICO (OVARIO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
803	TUMOR SOLIDO CON o SIN EPIPLON (OVARIO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
804	SALPINGOCLASIA (OVIDUCTO)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
805	CON EMBARAZO ECTOPICO (OVIDUCTO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
806	TUMOR BENIGNO (OVIDUCTO)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28





SEA - 014-2022

807	TUMOR MALIGNO (OVIDUCTO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
808	BIOPSIA - TUMOR BENIGNO (VAGINA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
809	RESECCION POR TUMOR MALIGNO (VAGINA)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
810	BIOPSIA - TUMOR BENIGNO (VAGINA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
811	RESECCION POR TUMOR MALIGNO (VULVA)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
812	RESECCION AMPLIA o RADICAL (VULVA)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
813	ESTUDIO MACROSCOPICO (PLACENTA)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
814	CON ESTUDIO MICROSCOPICO (PLACENTA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
815	BIOPSIA UNILATERAL (GLANDULA MAMARIA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
816	BIOPSIA BILATERAL (GLANDULA MAMARIA)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
817	CUADRANTECTOMIA (GLANDULA MAMARIA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
818	MASTECTOMIA SIMPLE (GLANDULA MAMARIA)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
819	MASTECTOMIA RADICAL (GLANDULA MAMARIA)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
820	BIOPSIA DE NEVO, CONDILOMA UNICO, URETRA (PENE)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
821	CONDILOMAS (PENE)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
822	TUMOR CUTANEO o CENTRAL (PENE)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28



823	BIOPSIA (INCLUYE QUISTE DE URACO) VEJIGA	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
824	RESECCION PARCIAL (VEJIGA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
825	RESECCION TOTAL/RADICAL (VEJIGA)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
826	BIOPSIA TRANSRECTAL (PROSTATA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
827	RESECCION TRANSURETRAL HASTA 10 GRS (PROSTATA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
828	RESECCION TRANSURETRAL MAS DE 10 GRS (PROSTATA)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
829	RESECCION SUPRAPUBICA (PROSTATA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
830	RESECCION RADICAL (PROSTATA)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
831	VESICULA SEMINAL UNILATERAL (PROSTATA)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
832	VESICULA SEMINAL BILATERAL (PROSTATA)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
833	BIOPSIA o RESECCION POR VARICOCELE e HIDROCELE (TESTICULO)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
834	BIOPSIA POR INFERTILIDAD (TESTICULO)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
835	ORQUIECTOMIA UNILATERAL (TESTICULO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
836	ORQUIECTOMIA BILATERAL (TESTICULO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
837	CONDUCTO DEFERENTE (VASECTOMIA)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
838	BIOPSIA o RESECCION DE EPIDIDIMO (TESTICULO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91



839	CORDON ESPERMATICO UNI o BILATERAL (TESTICULO)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
840	BIOPSIA POR PUNCION DE RIÑON (PARENQUIMATOSA o DEL SISTEMA PIELOCALICIAL)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
841	NEFRECTOMIA SIMPLE o PARCIAL (RIÑON)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
842	NEFRECTOMIA RADICAL (RIÑON)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
843	BIOPSIA ENDOSCOPICA (URETERO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
844	BIOPSIA ENDOSCOPICA BILATERAL (URETERO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
845	BIOPSIA DE LABIO, LENGUA o DE MUCOSA ORAL, INCLUYENDO GLANDULAS SALIVALES MENORES.	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
846	RESECCION DE UVULA (CAVIDAD ORAL)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
847	BIOPSIA DE FARINGE (CAVIDAD ORAL)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
848	BIOPSIA MULTIPLE DE FARINGE (CAVIDAD ORAL)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
849	RESECCION PARCIAL (GLANDULAS SALIVALES MAYORES)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
850	RESECCION TOTAL (GLANDULAS SALIVALES MAYORES)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28



SFA - 014-2022

851	RESECCION RADICAL (GLANDULAS SALIVALES MAYORES)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
852	BIOPSIA ENDOSCOPICA UNICA DE ESOFAGO, ESTOMAGO, INTESTINO DELGADO o COLON INCLUYENDO HEMORROIDECTOMIA, APENDICECTOMIA, FISURA o FISTULA ANAL. (TUBO DIGESTIVO)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
853	BIOPSIA ENDOSCOPICA MULTIPLE DE LOS MISMOS SITIOS (TUBO DIGESTIVO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
854	RESECCION PARCIAL DE ESOFAGO, ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO Y GRUESO. (TUBO DIGESTIVO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
855	RESECCION TOTAL DE LOS MISMOS ORGANOS. (TUBO DIGESTIVO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
856	RESECCION RADICAL DE LOS MISMOS ORGANOS. (TUBO DIGESTIVO)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
857	BIOPSIA POR PUNCIÓN UNICA (HIGADO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
858	PUNCIÓN MULTIPLE o CUNEIFORME (HIGADO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28



SEA - 014-2022

859	RESECCION PARCIAL o TOTAL INCLUYENDO VESICULA BILIAR. (HIGADO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
860	BIOPSIA POR PUNCION UNICA (PANCREAS)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
861	BIOPSIA POR PUNCION MULTIPLE o CUNEIFORME (PANCREAS)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
862	RESECCION PARCIAL o TOTAL (PANCREAS)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
863	RESECCION SIMPLE (VESICULA BILIAR)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
864	RESECCION RADICAL (NEOPLASIA MALIGNA INCLUYENDO VIAS BILIARES HASTA AMPULA DE VATER, HIGADO, PANCREAS, ETC., WHIPLE) (VESICULA BILIAR)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
865	PERITONEO BIOPSIA. (VESICULA BILIAR)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
866	PLACA DE ATEROMA (CORAZON Y VASOS)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
867	SAFENECTOMIA (CORAZON Y VASOS)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
868	MALFORMACION ARTERIO VENOSA (CORAZON Y VASOS)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
869	BIOPSIAS DE ENDOCARDIO, MIOCARDIO o PERICARDIO (CORAZON Y VASOS)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28



SEA - 014-2022

870	RESECCIONES VALVULARES (CORAZON Y VASOS)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
871	CARDIECTOMIA (TRANSPLANTE) (CORAZON Y VASOS)		PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
872	BIOPSIA UNICA (FOSA NASAL Y SENOS PARANASALES)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
873	BIOPSIA MULTIPLE (FOSA NASAL Y SENOS PARANASALES)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
874	RESECCION DE TUMOR (FOSA NASAL Y SENOS PARANASALES)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
875	BIOPSIA UNICA (LARINGE)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
876	LARINGE MULTIPLE (LARINGE)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
877	LARINGE RESECCION (LARINGE)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
878	LARINGE RESECCION RADICAL (LARINGE)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
879	BIOPSIA ENDOTRAQUEAL o ENDOBRONQUIAL (TRAQUEA Y BRONQUIOS)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
880	BIOPSIA TRANSBRONQUIAL (TRAQUEA Y BRONQUIOS)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
881	LOBECTOMIA PULMONAR (TRAQUEA Y BRONQUIOS)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
882	NEUMONECTOMIA SIMPLE (TRAQUEA Y BRONQUIOS)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
883	NEUMONECTOMIA RADICAL (TRAQUEA Y BRONQUIOS)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04



884	BIOPSIA / RESECCION DE PLEURA (TRAQUEA Y BRONQUIOS)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
885	BIOPSIA POR PUNCION DE TIROIDES, PARATIROIDES, HIPOFISIS Y SUPRARRENAL.	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
886	RESECCION PARCIAL DE LAS MISMAS GLANDULAS (TIROIDES, PARATIROIDES, HIPOFISIS Y SUPRARRENAL.)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
887	RESECCION TOTAL DE LAS MISMAS GLANDULAS (TIROIDES, PARATIROIDES, HIPOFISIS Y SUPRARRENAL.)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
888	RESECCION RADICAL (CUANDO APLIQUE) TIROIDES, PARATIROIDES, HIPOFISIS Y SUPRARRENAL.	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
889	RESECCION DE AMIGDALAS Y/o ADENOIDES (TEJIDO LINFOIDE)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
890	RESECCION PARCIAL o TOTAL DEL TIMO (TEJIDO LINFOIDE)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
891	RESECCION PARCIAL o TOTAL DEL BAZO (TEJIDO LINFOIDE)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
892	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO UNICO (TEJIDO LINFOIDE)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28



893	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO MULTIPLE (TEJIDO LINFOIDE)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
894	LINFADENECTOMIA REGIONAL (TEJIDO LINFOIDE)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
895	BIOPSIA DE NERVIOPERIFERICO UNICA (SISTEMA NERVIOSO)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
896	BIOPSIA DE NERVIOPERIFERICO MULTIPLE (SISTEMA NERVIOSO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
897	BIOPSIA DE CEREBELO (SISTEMA NERVIOSO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
898	BIOPSIA DE CEREBELO, CUADRANTICA (SISTEMA NERVIOSO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
899	BIOPSIA DE CEREBRO, TUMOR (SISTEMA NERVIOSO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
900	BIOPSIA DE OIDO, COLESTEATOMA Y OTROS (SISTEMA NERVIOSO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
901	BIOPSIA DE OJO (CONJUNTIVA) (SISTEMA NERVIOSO)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
902	GLOBO OCULAR, RESECCION (SISTEMA NERVIOSO)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28





SEA - 014-2022

903	BIOPSIA o RESECCION MARGINAL DE TUMOR DE LOS TEJIDOS BLANDOS (INCLUYENDO QUISTE PILONIDAL Y SACO HERNIARIO)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
904	RESECCION AMPLIA DE TUMOR DE LOS TEJIDOS BLANDOS	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
905	RESECCION RADICAL (AMPUTACION / DESARTICULACION) TEJIDO OSEO	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
906	BIOPSIA DE MEDULA OSEA (PUNCION o CUÑA) TEJIDO OSEO	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
907	BIOPSIA POR PUNCION DE TUMOR OSEO TEJIDO OSEO	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
908	RESECCION AMPLIA DE TUMOR OSEO TEJIDO OSEO	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
909	RESECCION RADICAL (AMPUTACION / DESARTICULACION) DE TUMOR OSEO TEJIDO OSEO	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
910	BIOPSIA DE SINOVIAL (TEJIDO SINOVIAL)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
911	RESECCION PARCIAL o TOTAL DE MEMBRANA SINOVIAL (TEJIDO SINOVIAL) (TEJIDO SINOVIAL)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
912	RESECCION DE CARTILAGOS SEMILUNARES (TEJIDO SINOVIAL)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91



SEA - 014-2022

913	RESECCION DE DISCO INTERVERTEBRAL Y LAMINA (TEJIDO SINOVIAL)	CHICA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 712.85	\$ 712.85	\$ 114.06	\$ 826.91
914	RESECCION DE SARCOMA SINOVIAL (TEJIDO SINOVIAL)	MEDIANA	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
915	AMPUTACION DE MIEMBRO, SUPERIOR o INFERIOR POR LESIONES CUTANEAS o VASCULARES. (MIEMBROS TORACICOS o PELVICOS)	GRANDE	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,235.59	\$ 1,235.59	\$ 197.69	\$ 1,433.28
916	AMPUTACION DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES POR TUMOR MALIGNO. (MIEMBROS TORACICOS o PELVICOS)	RADICAL	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,520.72	\$ 1,520.72	\$ 243.32	\$ 1,764.04
917	CITOLOGIA GINECOLOGICA CONVENCIONAL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 160.65	\$ 160.65	\$ 25.70	\$ 186.35
918	CITOLOGIA GINECOLOGICA EN BASE LIQUIDA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 250.00	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
919	CITOLOGIA DIVERSA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 760.36	\$ 760.36	\$ 121.66	\$ 882.02
920	CITOLOGIA DE LIQUIDOS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 760.36	\$ 760.36	\$ 121.66	\$ 882.02
921	VPH DE ALTO RIESGO POR CAPTURA DE HIB. Y PAP EN BASE LIQUIDA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,545.00	\$ 1,545.00	\$ 247.20	\$ 1,792.20
922	VPH POR PCR CUALITATIVO Y PAP EN BASE LIQUIDA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 610.00	\$ 610.00	\$ 97.60	\$ 707.60
923	VPH DE ALTO RIESGO POR CAPTURA DE HIBRIDOS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,345.00	\$ 1,345.00	\$ 215.20	\$ 1,560.20



SEA - 014-2022

924	PANEL DE PROTEINA DE REPARACION (INESTABILIDAD MICROSATELITAL, MLH1, MSH2, MSH6 y PMS2)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 8,000.00	\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00
925	CARCINOMA DE MAMA, MARCADORES PRONOSTICOS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 5,402.25	\$ 5,402.25	\$ 864.36	\$ 6,266.61
926	RECEPTORES DE ESTROGENOS Y PROGESTERONA, KI67, HER2 NEU, FISH AMPLIFICACION	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 13,417.43	\$ 13,417.43	\$ 2,146.79	\$ 15,564.22
927	FISH, RECEPTORES DE ESTROGENOS/PROGESTERONA HER 3 NEU	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,259.80	\$ 12,259.80	\$ 1,961.57	\$ 14,221.37
928	CARCINOMA DE MAMA VS CA DE OVARIO NO MUCINOSO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
929	CARCINOMA DE MAMA METASTASICO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
930	CARCINOMA METASTASICO DE MAMA VS PULMON	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
931	INMUNOHISTOQUIMICA PARA TUMORES EN GENERAL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 7,770.00	\$ 7,770.00	\$ 1,243.20	\$ 9,013.20
932	PANEL PARCIAL DE MARCADORES DE IHQ PARA CANCER DE MAMA (RE, RP, HER2 NEU)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 6,430.00	\$ 6,430.00	\$ 1,028.80	\$ 7,458.80
933	PANEL COMPLETO DE MARCADORES DE IHQ PARA CANCER DE MAMA (RE, RP, HER2 NEU, KI67, P53)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 6,430.00	\$ 6,430.00	\$ 1,028.80	\$ 7,458.80
934	PANEL PARA DIAGNOSTICO DE MELANOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68



935	NEOPLASIA CUTANEA FUSOCELULAR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
936	SARCOMA NO ESPECIFICADO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
937	INMUNOTIPIFICACION DE TUMORES MUSCULARES, MUSCULO LISO VS ESQUELETICO.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
938	INMUNOTIPIFICACION DE MESOTELIOMA VS. ADENOCARCINOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
939	NEOPLASIA INDIFERENCIADA DE CELULAS PEQUEÑAS, REDONDAS Y AZULES.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
940	TUMOR CARCINOIDE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
941	TUMOR NEUROENDOCRINO.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
942	INMUNOTIPIFICACION DE HIBRIDACION IN SITU DE TIPOS 16, 18, 33 Y GENERICO DE HPV SISTEMA GUN PAINT DE AMPLIFICACION	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
943	TUMOR DE CELULAS GERMINALES DE OVARIO.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
944	PARA DIFERENCIAR KRKENBERG Y CA PRIMARIO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
945	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
946	INMUNOTIPIFICACION DE METASTASIS DE PRIMARIO SOSPECHADO EN VIA GENITOURINARIA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68



SEA - 014-2022

947	INMUNOTIPIFICACION DE NEOPLASIA GERMINAL VS. CARCINOMA O LINFOMA.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
948	NEOPLASIA HEMATOLINFOIDE VS. NO LINFOIDE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
949	LEUCEMIA LINFOCITICA AGUDA VS. LEUCEMIA MIELOIDE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
950	HIPERPLASIA LINFOIDE FOLICULAR VS. LINFOMA CENTRO FOLICULAR.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
951	LINFOMA NO HODGKIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
952	LINFOMA HODGKIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
953	OTROS LINFOMAS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
954	MIELOMA / PLASMOCITOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
955	TIROGLOBULINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
956	TSH	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
957	ASTROCITOMA VS. MENINGIOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
958	INMUNOTIPIFICACION DE TUMORES CON DIFERENCIACION NERVIOSA.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
959	SARCOMA VS. CARCINOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
960	ALFAFETO-PROTEINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
961	IDENTIFICACION DEL PROBABLE TUMOR PRIMARIO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
962	INMUNOFLUORESCENCIA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
963	ACTH	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
964	ADENOVIRUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
965	ASPERGYLUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
966	ACTINA MUSCULO ESPECIFICA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68

☺

*[Handwritten signature]*



SEA - 014-2022

967	ACTINA SARCOMERICA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
968	ALFAFETOPROTEINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
969	ALFA 1 ANTITRIPSINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
970	CALCITONINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 442.68	\$ 442.68	\$ 70.83	\$ 513.51
971	CALRETININA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
972	CERB2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
973	CROMOGRANINA A	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 4,120.73	\$ 4,120.73	\$ 659.32	\$ 4,780.05
974	CRIPTOCOCO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
975	CITOMEGALOVIRUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
976	COLÁGENA IV	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
977	CD 20	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
978	CD 3	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
979	CD 30	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
980	CD 31	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
981	CD 34	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
982	CD 4	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
983	CD 43	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
984	CD10	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
985	CD10	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
986	CD 117	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
987	CD138	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
988	CD15	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
989	CD45LCA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
990	CD45RA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
991	CD45RB	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
992	CD45RO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
993	CD5	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
994	CD68	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
995	CD79	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
996	CD99	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
997	CITOQUERATINA7	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
998	CITOQUERATINA20	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
999	CITOQUERATINA8 BAJO P MOL.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1000	CITOQUERATINA DE ALTO PESO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1001	CITOQUERATINA COCKTEL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1002	DESMINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1003	EMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1004	FACTOR VIII	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1005	FSH	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1006	GASTRINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 225.75	\$ 225.75	\$ 36.12	\$ 261.87
1007	GCDFP-15	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1008	GH( CRECIMIENTO)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68



1009	INMUNODEFICIENCIA HUMANA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1010	INMUNOGLOBULINA IgG	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1011	INMUNOGLOBULINA IgM	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1012	INMUNOGLOBULINA IgA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1013	HELICOBACTER PILORY	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1014	HMB45	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1015	HERPES I	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1016	HERPES II	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1017	HEPATITIS C	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1018	HEPATITIS B Ag S	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1019	HEPATITIS B PARTICULA CENTRAL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1020	INHIBINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1021	INSULINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1022	Ki67	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1023	LH	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1024	MIELOPEROXIDASA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1025	MUCOR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1026	NEUROFILAMENTOS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1027	NSE(ENOLASA)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1028	PAPILOMAVIRUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1029	PCNA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1030	PLAP	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1031	NEUMOCISTIS CARINII	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1032	RECEPTORES DE PROGESTERONA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1033	PSA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1034	PTH	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1035	P53	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1036	S100	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1037	SOMATOESTATINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1038	SINAPTOFISINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1039	TdT	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1040	TIROGLOBULINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 539.28	\$ 539.28	\$ 86.28	\$ 625.56
1041	TSH	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1042	VIMENTINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1043	VIP	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1044	PROTEINA BASICA DE MIELINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68



SEA - 014-2022

1045	CITOQUERATINA 18	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1046	HIBRIDACIÓN IN SITU CADA UNA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1047	MOTILINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1048	SECRETINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1049	COLECISTOCININA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1050	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1051	CA 125	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1052	PEPTIDO INTESTINAL VASO ACTIVO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 2,385.00	\$ 2,385.00	\$ 381.60	\$ 2,766.60
1053	CD163	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1054	CD14	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1055	CD133	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1056	CD 33	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1057	CD 7	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1058	CD56	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1059	CD57	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1060	CD C47	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1061	CD 5	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1062	CD 35	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1063	CD 38	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1064	CD 2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1065	CD X2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1066	CK(1/5/10/14]	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1067	CK10/13 CYTOKERATIN 10/13	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1068	CK17	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1069	CK19	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1070	CLAUDIN -1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1071	CLAUDIN 4	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1072	CLAUDIN -5	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1073	CLUSTERIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1074	C-MET(SP44)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1075	C-MYC	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1076	COL-II (C-19)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1077	COL-II (N-19)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1078	COLLAGEN IV	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1079	COLLAGEN TYPO I	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1080	CPP32	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1081	CRF1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1082	CXCL14	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1083	CXCR4	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1084	CXL17(H DMC)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1085	CYCLIN D1 (BCL-1)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1086	CYCLOOXYGENASE-2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1087	CYTOKERATIN 19	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40





SFA - 014-2022

1088	CYTOKERATIN 5/6	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1089	CYTOKERATIN AE1/AE3 (COCTEL, GENERICA)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1090	D2-40 (LIMPHATIC MARKER)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1091	DESMINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1092	DOG-1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1093	DPC4 (SMAD4)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1094	DYSTROFIN-1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1095	DYSTROFIN-2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1096	E-CADEHERIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1097	EGFR (EPIDERMAL GROWTH FACTOR RECEPTOR)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1098	EGFR DEL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1099	EGFR MUTANT	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1100	EPSTEIN BARR VIRUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1101	EPSTEIN BARR VIRUS LMP1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1102	FACTOR DE TRANSDUCCIONVASCULAR / CARCINOMA DE PROSTATA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1103	FASCIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1104	FILAMIN BAND	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1105	FILAMINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1106	FLI-1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1107	FOLICULAR DENDRITIC CELL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1108	FOXP1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1109	FOXP3	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1110	GALECTIN 3	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1111	GASTRIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1112	GATA 3 (ANTICUERPO DE FACTOR DE TRANSCRIPTION)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1113	GLIAL FIBRILLARY ACIDIC PROTEIN (GFAP)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,260.00	\$ 1,260.00	\$ 201.60	\$ 1,461.60
1114	GLUCAGON	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1115	GLUCOSE TRANSPORTER TYPE 1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1116	GLYOPHORIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1117	GLYPCAN 3	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



1118	GROSS CYSTIC FLUID PROTEIN-15	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1119	HDMC	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1120	HELICOBACTER PYLORI	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1121	HEPATITIS B CORE VIRUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1122	HEPATITIS B SURFACE VIRUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1123	HEPATITIS C	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1124	HEPATOCYTE (HEPAR)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1125	HERPES SIMPLEX 1&2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1126	HERPESVIRUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1127	HISTONE H3 3	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1128	HISTONE H3K27	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1129	HMB45	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1130	HORMONE LUTEINIZING	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1131	HPV COACTAIL BROAD SPECTRUM (1,6,11,16-16,18,AND 31)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1132	HUMAN CHORIONIC GONADOTROPIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1133	HUMAN MESOTELIAL CELL (HMBE-1)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1134	IGF-1R	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1135	IMP3	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1136	INHIBIN ALPHA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1137	INI-1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1138	ISOCITRATE DEHYDROGENASE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1139	KAPPA LIGHT CHAINS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1140	KI-67	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1141	KSP-CADHERIN (KIDNEY-SPECIFIC CADHERIN)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1142	LAMBDA LIGHT CHAINS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1143	LANGERINE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1144	LEF1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1145	LIM-ONLY TRANSCRIPTION FACTOR 2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1146	LINFOCITOS T SURFACE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,260.00	\$ 1,260.00	\$ 201.60	\$ 1,461.60



1147	LINFOCITOS T SURFACE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,260.00	\$ 1,260.00	\$ 201.60	\$ 1,461.60
1148	LYSOZYME	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1149	MAM MALIAN TARGET	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,260.00	\$ 1,260.00	\$ 201.60	\$ 1,461.60
1150	MAMOGLOBINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1151	MCM3 PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,260.00	\$ 1,260.00	\$ 201.60	\$ 1,461.60
1152	MELANOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1153	MESORIN LAMININ ALPHA 2 CHAIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1154	METALLOTHIONE IN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1155	MITF (CDS/D5)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1156	MOTILINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1157	MRAP2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1158	MUC-6	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1159	MUCIN 1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1160	MUCIN 2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1161	MUCIN 3	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1162	MUCIN 4	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1163	MUCIN SAC (GASTRIN MUCIN)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1164	MULT-1 PROTEIN HORMOLOG 1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1165	MUM-1 PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1166	MUTS PROTEIN HOMOLOG 6	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1167	MYELIN BASIC PROTEIN (PMB)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1168	MYELOPEROXIDASA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1169	MyoD1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1170	Myogenin (MyF4)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1171	MYOS (SMMS-1)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,260.00	\$ 1,260.00	\$ 201.60	\$ 1,461.60
1172	MYOSIN HEAVY CHAIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1173	NAPSIN A	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1174	NESTIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1175	NEUROBLASTOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1176	NEUROFILAMENT	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1177	NEURON SPECIFIC ENOLASE (NSE)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,260.00	\$ 1,260.00	\$ 201.60	\$ 1,461.60
1178	NUCLEOPHOSMIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1179	OCT-3/4	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1180	OSTEONECTIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40



SEA - 014-2022  
SEA - 014-2022

1181	P120 CATENIN(M RQ-5]	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1182	P21 PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1183	P27	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1184	P53 TUMOR SUPPRESSOR PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1185	P57 TUMOR SUPPRESSOR PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1186	P63 PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1187	PAN CYTOKERATIN AE1/AE3-8/18	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1188	PAX-2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1189	PAX-5	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1190	PAX-8	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1191	PERFORIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1192	PHOSPHO-4E-BP1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1193	PHOSPHOHISTONE H3	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1194	PIK3CA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1195	PIN-4 COCKTAIL (CK5+CK14+P63+P504S)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1196	PLACENTAL ALKALIN E PHOSPHATASE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1197	PLACENTAL LACTOGEN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1198	PLASMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1199	PREGNANCY ASSOCIATED PLASMA PROTEIN A	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1200	Proex-C	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1201	PROGRAMMED DEATH-1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1202	PROLACTIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1203	PROLACTIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1204	PROLIFERATING CELL NUCLEAR ANTIGEN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1205	PROTEIN 40	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1206	PROTEIN MDM2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1207	PROTEIN GRANZYM E B	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1208	PROTEIN NKX 3.1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1209	PROTEIN RIBOSOMAL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1210	PTEN (TUMOR SUPPRESSOR)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40



SEA - 014-2022

1211	RENAL CELL CARCINOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1212	RETINOBLASTOMA GENE PRODUCT	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1213	RISH EPSTEIN-BARR ENCODED RNA (EBER)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1214	RISH KAPPA LIGHT CHAIN DNA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1215	RISH LAMBDA LIGHT CHAIN DNA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1216	ROS1 (D4D6)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1217	RxRa	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1218	RxRB	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1219	SAL LIKE PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1220	SEROTONINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1221	SIGNAL M TOR(5244B) (49F9)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1222	SIGNAL P 4E BP1 (T37/46)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1223	SIGNAL P 56 RIBOSOMAL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1224	SMOOTH MUSCLE MYOSIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1225	SOMATOSTATINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 2,374.26	\$ 2,374.26	\$ 379.88	\$ 2,754.14
1226	SOX-10(FACTOR DE TRANSCRIPCION MELANOMA / TUMOR DE VAINA NERVIOSA PERIFERICA)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1227	STA 6 (D1)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1228	STAT 6 (C-9)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1229	SURFACTANT APOPROTEIN A	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1230	SURVIVIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1231	SV-40 (BK)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1232	SYNAPTOPHYSIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1233	TAU	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1234	T-CELL INTRACITOPASMIC ANTIGEN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1235	T-CELL LEUKEMIA/LYMPHOMA-PROTEIN 1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1236	TELOM ERASA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40



SEA - 014-2022

1237	TERMINAL DEOXYNUCLEOTIDYL TRANSFERASE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1238	TETRASPANIN - 33 (SP33)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1239	TFE-3	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1240	THYMEDYLATE SYNTHASE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1241	THYROGLOBULIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1242	THYROID STIMULATING HORMONE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1243	THYROID TRANSCRIPTION FACTOR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1244	TRANSCRIPTION FACTOR (LINFOSITOS B)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1245	TRANSDUCTION-LIKE ENHANCER PROTEIN 1 ESG1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1246	TREPHONEMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1247	TROM BOMODULIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1248	ULEX EUROPAE US LECTIN TYPE 1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1249	UROPLAKIN III	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1250	VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1251	VILLIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1252	VIMENTIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1253	VON WILLE BRAND FACTOR (F8/86)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1254	WT1 WILMS TUMOR 1 PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1255	YAP PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1256	ZAP-70	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1257	5100 PROTEIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1258	ALPHA METHYLACYL COENZIM E A RACEMASE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1259	CD 200	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1260	CD 21	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1261	CD 22	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1262	CD 23	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1263	CD 44	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1264	CD 45	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1265	CD1 ALPHA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1266	CD99 (MIC-2)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40



1267	CD B	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1268	CITOMEGALOVIRUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1269	CITOKERATIN 5	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,290.00	\$ 3,290.00	\$ 526.40	\$ 3,816.40
1270	MICROARREGLOS PARA GENOTIPIFICACION DE 35 SUBTIPOS DE VPH	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00	\$ 1,360.00	\$ 9,860.00
1271	MUTACIONES DE EGFR (BLOQUE DE PARAFINA)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 21,300.00	\$ 21,300.00	\$ 3,408.00	\$ 24,708.00
1272	MUTACIONES DE EGFR (EN SANGRE)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 32,000.00	\$ 32,000.00	\$ 5,120.00	\$ 37,120.00
1273	MUTACIONES DE K RAS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 17,600.00	\$ 17,600.00	\$ 2,816.00	\$ 20,416.00
1274	MUTACIONES DE BRAF	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 17,600.00	\$ 17,600.00	\$ 2,816.00	\$ 20,416.00
1275	VPH 28 SUBTIPOS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 5,500.00	\$ 5,500.00	\$ 880.00	\$ 6,380.00
1276	UREAPLASMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,520.00	\$ 3,520.00	\$ 563.20	\$ 4,083.20
1277	NEISERIA GONORRAE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,520.00	\$ 3,520.00	\$ 563.20	\$ 4,083.20
1278	CHLAMYDIA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 3,520.00	\$ 3,520.00	\$ 563.20	\$ 4,083.20
1279	VIRUS DE EPTEIN BARR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 2,640.00	\$ 2,640.00	\$ 422.40	\$ 3,062.40
1280	MUTACION MTHFR (C677)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 5,720.00	\$ 5,720.00	\$ 915.20	\$ 6,635.20
1281	CITOMEGALOVIRUS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1282	HERPES I	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1283	HERPES II	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1284	MYCOBATERIA TB	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 5,280.00	\$ 5,280.00	\$ 844.80	\$ 6,124.80
1285	PANEL RESPIRATORIO BACTERIANO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 16,500.00	\$ 16,500.00	\$ 2,640.00	\$ 19,140.00
1286	IDH1, IDH2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 24,000.00	\$ 24,000.00	\$ 3,840.00	\$ 27,840.00
1287	NRAS PYROSECUENCIACION	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 18,000.00	\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00
1288	MGMT PYROSECUENCIACION	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 24,000.00	\$ 24,000.00	\$ 3,840.00	\$ 27,840.00
1289	LSI SS18 (SYT)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1290	LSI FOXO1 (FKHR)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1291	LSI EWSR1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1292	LSI DDIT3 (CHOP)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1293	LSI MDM2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1294	LSI IGH/MYC/CEP 8	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 13,200.00	\$ 13,200.00	\$ 2,112.00	\$ 15,312.00
1295	LSI TEL/ AML1 ES	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 13,200.00	\$ 13,200.00	\$ 2,112.00	\$ 15,312.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



SEA - 014-2022

1296	LSI IGH/LSI BCL2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 13,200.00	\$ 13,200.00	\$ 2,112.00	\$ 15,312.00
1297	LSI CCND1-XT	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 13,200.00	\$ 13,200.00	\$ 2,112.00	\$ 15,312.00
1298	BIRC3/MALT1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 13,200.00	\$ 13,200.00	\$ 2,112.00	\$ 15,312.00
1299	LSI ALK	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 16,720.00	\$ 16,720.00	\$ 2,675.20	\$ 19,395.20
1300	LSI BRC/ LSI ABL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 13,200.00	\$ 13,200.00	\$ 2,112.00	\$ 15,312.00
1301	LSI 1p36, LSI 19q13	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 24,200.00	\$ 24,200.00	\$ 3,872.00	\$ 28,072.00
1302	LSI EGFR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1303	LSI CDKN2A (p16)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1304	LSI PTEN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1305	FISH UROVYSION	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1306	LSI CCND1, LSI MYB, CEP 6, LSI RREB1, LSI 9p21	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 24,200.00	\$ 24,200.00	\$ 3,872.00	\$ 28,072.00
1307	LSI PDGFRB (TEL)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1308	FISH ANEUUVYSION	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 16,500.00	\$ 16,500.00	\$ 2,640.00	\$ 19,140.00
1309	CEP 17 HER NEU 2	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 16,500.00	\$ 16,500.00	\$ 2,640.00	\$ 19,140.00
1310	LSI TOP2A CEP17	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1311	LSI EGFR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1312	LSI CCND1(CEP11)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1313	LSI MYC	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1314	LSI EGFR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1315	LSI ALK	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 16,720.00	\$ 16,720.00	\$ 2,675.20	\$ 19,395.20
1316	LSI BRAF	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1317	LSI MET	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1318	LSI PIK3CA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1319	LSI PTEN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1320	LSI CDKN2A (p16)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1321	LSI N-myc	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1322	LSI MET	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1323	LSI RREB1	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1324	LSI PIK3CA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1325	LSI CCND1(CEP11)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1326	LSI MYC	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1327	LSI MYB	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1328	CEP 6 (D6Z1)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00	\$ 1,936.00	\$ 14,036.00
1329	ROS 1 (6q22.1)	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 14,520.00	\$ 14,520.00	\$ 2,323.20	\$ 16,843.20
1330	CARCINOMA DE MAMA, MARCADORES PRONOSTICOS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 5,402.25	\$ 5,402.25	\$ 864.36	\$ 6,266.61

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*





SEA - 014-2022

13

1331	RECEPTORES DE ESTROGENOS Y PROGESTERONA, KI67, HER2 NEU, FISH AMPLIFICACION	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 13,417.43	\$ 13,417.43	\$ 2,146.79	\$ 15,564.22
1332	FISH, RECEPTORES DE ESTROGENOS/PROGESTERONA HER 3 NEU	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 12,259.80	\$ 12,259.80	\$ 1,961.57	\$ 14,221.37
1333	CARCINOMA DE MAMA VS CA DE OVARIO NO MUCINOSO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1334	CARCINOMA DE MAMA METASTASICO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1335	CARCINOMA METASTASICO DE MAMA VS PULMON	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1336	INMUNOHISTOQUIMICA PARA TUMORES EN GENERAL	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 7,770.00	\$ 7,770.00	\$ 1,243.20	\$ 9,013.20
1337	PAQ. DE REC. COMPLETO PARA GLANDULA MAMARIA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 6,430.00	\$ 6,430.00	\$ 1,028.80	\$ 7,458.80
1338	PANEL PARA DIAGNOSTICO DE MELANOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1339	NEOPLASIA CUTANEA FUSOCELULAR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1340	SARCOMA NO ESPECIFICADO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1341	INMUNOTIPIFICACION DE TUMORES MUSCULARES, MUSCULO LISO VS ESQUELETICO.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1342	INMUNOTIPIFICACION DE MESOTELIOMA VS. ADENOCARCINOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68

L

✓

✗

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



1343	NEOPLASIA INDIFFERENCIADA DE CELULAS PEQUEÑAS, REDONDAS Y AZULES.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1344	TUMOR CARCINOIDE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1345	TUMOR NEUROENDOCRINO.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1346	NEOPLASIA HEMATOLINFOIDE VS. NO LINFOIDE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1347	LEUCEMIA LINFOCITICA AGUDA VS. LEUCEMIA MIELOIDE	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1348	HIPERPLASIA LINFOIDE FOLICULAR VS. LINFOMA CENTRO FOLICULAR	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1349	LINFOMA NO HODGKIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1350	LINFOMA HODGKIN	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1351	OTROS LINFOMAS	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1352	MIELOMA / PLASMOCITOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1353	TIROGLOBULINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 539.28	\$ 539.28	\$ 86.28	\$ 625.56
1354	TSH	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1355	ASTROCITOMA VS. MENINGIOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1356	INMUNOTIPLICACION DE TUMORES CON DIFERENCIACION NERVIOSA.	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1357	SARCOMA VS. CARCINOMA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1358	ALFAFETO-PROTEINA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1359	IDENTIFICACION DEL PROBABLE TUMOR PRIMARIO	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68
1360	INMUNOFLUORESCENCIA	No Aplica	PATOLOGIA	PRUEBA	\$ 1,323.00	\$ 1,323.00	\$ 211.68	\$ 1,534.68



1361	PRUEBA PARA DETECCION DE COVID-19 POR PCR	No Aplica		PRUEBA	\$ 1,551.72	\$ 1,551.72	\$ 248.28	\$ 1,800.00
1362	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO DE COVID-19 POR INMUNOFLOURESCENCIA.	No Aplica		PRUEBA	\$ 400.00	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00

TIEMPOS DE RESPUESTA SOLICITADOS  
CITOLOGIA GINECOLOGICA TIEMPO DE RESPUESTA DE 3 A 4 DIAS HABILES  
BIOPSIA TIEMPO DE RESPUESTA 5 A 6 DIAS HABILES  
INMUNIHISTOQUIMICAS TIEMPO DE RESPUESTA DE 10 A 12 DIAS HABILES  
BIOPSIA TRANSOPERATORIA SON DE URGENCIA

NOTA: LA VOLUMETRÍA ANUAL INFORMATIVA ES PARA EFECTOS DE INTEGRAR LA PROPUESTA ECONÓMICA, YA QUE SERÁ UN CONTRATO ABIERTO DE CONFORMIDAD CON LA CONVOCATORIA RESPECTIVA.

**DESCRIPCION DE LOS PAQUETES DE ESTUDIOS**

**Descripción de los paquetes de estudios.**

1.	Hematología
2.	Coagulación
3.	Análisis Químico, Electrolitos, Gasometría y Hemoglobina Glicosilada
4.	Urianálisis
5.	Inmunología, Hormonas y Marcadores Tumorales
6.	Serología
7.	Parasitología
8.	Bacteriología
9.	Pruebas especiales

**1. PAQUETE HEMATOLOGIA**

**PRUEBAS INCLUIDAS EN EL PAQUETE:**

	ESTUDIO	VOLUMETRÍA ANUAL
1.	Biometría Hemática (NOC, WOC, NEUT%, NEUT#, LYMPH%, LYMPH#, MONO%, MONO#, EOS%, EOS#, BASO%, BASO#, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW, RETIC#, RETIC%, PLT, MPV)	17505
2.	Grupo y Rh	953
3.	Velocidad de sedimentación globular	892
4.	Reticulocitos	90
5.	Frotis de Sangre Periférica	43
6.	Coombs directo	12
7.	Eosinófilos en exudado Faríngeo	12
8.	Eosinófilos en moco nasal	12
9.	Aglutininas en frío	2
10.	Hematocrito	2

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



- Se deberá contemplar la dotación de controles suficientes para una corrida diaria mínimo o las necesarias al control de calidad.
- Las sangres control serán a tres niveles como mínimo (bajo, normal y alto).

2. PAQUETE DE COAGULACIÓN.

PRUEBAS INCLUIDAS EN EL PAQUETE:

ESTUDIO		VOLUMETRIA ANUAL
1	Tiempo de protrombina	1928
2	Tiempo de tromboplastina parcial activada	1867
3	Anticoagulante lúpico**	14
4	Fibrinógeno	10
5	Tiempo de protrombina corregido**	4
6	Tiempo de tromboplastina parcial activada corregido**	4
7	Tiempo de coagulación	2
8	Tiempos de sangrado	2
9	Dímero D	1

\*\* Pruebas especiales

- Se deberá contemplar la dotación de controles suficientes para una corrida diaria mínimo o las necesarias al control de calidad.
- Las sangres control serán a tres niveles como mínimo (bajo, normal y alto).
- Los estudios especiales serán enviados al laboratorio licitante para su proceso.

3. PAQUETE ANÁLISIS QUÍMICO, ELECTROLITOS, GASOMETRIA Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA

PRUEBAS INCLUIDAS EN EL PAQUETE:

No.	ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL
1	Glucosa	15595
2	Urea	12492
3	Creatinina	13082
4	Ácido Úrico	12966
5	Colesterol	8181
6	Triglicéridos	8097
7	Bilirrubinas (Total, Directa e indirecta)	4051
8	ALT (Transaminasa Pirúvica) TGO	4028
9	AST (Transaminasa Oxalacética) TGP	4360
10	Fosfatasa Alcalina	4026
11	Creatin cinasa CPK.	348
12	Creatin cinasa Fracción MB CPK-MB	13
13	Amilasa	424
14	Deshidrogenasa Láctica LDH	490



15	Proteínas Totales Suero/Orina/LCR	4221
16	Albumina	4077
17	Electrolitos Suero/ Orina (Sodio, Potasio, Cloro)	2801
18	Magnesio	55
19	Hemoglobina Glicosilada	4135
20	LDL Colesterol	5907
21	GGT	4066
22	Calcio Suero/Orina	970
23	Fosforo Suero/Orina	888
24	Gasometría Arterial/Venosa Medidos: pH pCO2 pO2 Na+ K+ Ca++ Cl- Glu Lac Hct tHb O2Hb OHb MetHb HHb tBili Calculados: BE(B) P/F ratio BE(ecf) pAO2 tHb(c) CaO2 Ca++ (7.4) CvO2 Anion gap P50 O2cap sO2 RI sO2(c) CcO2 HCO3-std a-vDO2 HCO3-(c) Qsp/Qt (est) A- aDO2 Qsp/Qt paO2/pAO2 Hct(c)	190
25	Lipasa**	4

**\*\* Pruebas especiales**

- La determinación de Bilirrubina incluye la medición de Bilirrubina total y directa con Reactivo específico para cada una y el cálculo de la Indirecta.
- Se deberá contemplar la dotación de sueros control para el Control de Calidad Interno, para mínimo una corrida diaria de tres niveles de control, y/o cuando por razones de control de calidad se requieran más determinaciones para su validación.
- El número del lote de los sueros control deberá ser suficiente y no deberá variar cuando menos por seis meses de la vigencia del contrato.
- Los equipos y reactivos deberán ser capaces de efectuar determinaciones de glucosa, amilasa, Deshidrogenasa Láctica, Proteínas Totales, Creatinina y Electrolitos en suero, orina y Líquidos Corporales ó en su caso ofrecer los reactivos idóneos para ello.
- La determinación de Electrolitos implica la medición de Sodio (Na), Potasio (K) y Cloro (Cl) en los diferentes líquidos corporales.
- En caso de que el equipo requiera de calibraciones o controles específicos para determinaciones de electrolitos en otros líquidos corporales diferentes de suero, estos deberán ser proporcionados en cantidad suficiente para las determinaciones.
- Los Reactivos, Calibradores y Controles deben ser de la misma marca que los equipos ofertados

**4. PAQUETE URIANALISIS**

**PRUEBAS INCLUIDAS EN EL PAQUETE:**

ESTUDIO		VOLUMETRIA ANUAL
1.	Examen General de Orina (Leucocitos, Nitritos, Proteínas, PH, Sangre, Gravedad específica, Urobilinógeno, Glucosa, Cuerpos cetónicos, Bilirrubinas + Sedimento urinario)	13413
2.	Antidoping 5 parámetros (ANFETAMINAS, CANNABIS, COCAINA, OPIACEOS, BENZODIACEPINAS)	1399
3.	Prueba de embarazo en orina	386
4.	Proteínas en orina	187
5.	Densidad urinaria	2
6.	Antidoping 3 parámetros (ANFETAMINAS, CANNABIS, COCAINA)	1

- Se deberá contemplar la dotación de controles suficientes para una corrida diaria mínimo o las necesarias al control de calidad.
- El reactivo control será mínimo de 2 niveles.
- Se deberá contemplar colorante para la lectura del sedimento del examen general de orina.
- Para los antidoping deberá contemplar reactivo con el panel completo de drogas, no se aceptarán pruebas individuales.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



5. PAQUETE INMUNOLOGIA, HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES.

PRUEBAS INCLUIDAS EN EL PAQUETE:

ESTUDIO		VOLUMETRIA ANUAL
1.	T3 total	2358
2.	T3 libre	2358
3.	T4 total	2358
4.	T4 libre	2358
5.	TSH	3302
6.	T uptake	2358
7.	PSA total	1615
8.	PSA libre	779
9.	HGC cuantitativa	33
10.	Procalcitonina	3

- Se deberá contemplar la dotación de controles suficientes para una corrida diaria mínimo o las necesarias al control de calidad.
- El reactivo control será mínimo de 2 niveles.

6. PAQUETE SEROLOGIA

PRUEBAS INCLUIDAS EN EL PAQUETE:

ESTUDIO		VOLUMETRIA ANUAL
1.	AC. ANIT- HIV 1/2 CUALITATIVO	1854
2.	REACCIONES FEBRILES	1163
3.	PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUALITATIVA	521
4.	PRUEBA DE EMBARAZO EN SUERO	494
5.	FACTOR REUMATOIDE (FR) CUALITATIVO	468
6.	VDRL ( PRUEBAS LUETICAS)	443
7.	ANTIESTREPTOLISINA (ASO) CUALITATIVO	353
8.	PRUEBA RAPIDA DE INFLUENZA A + B	323
9.	ESPERMOGRAMA	25
10.	PPD (TUBERCULINA, MANTOUX)	10
11.	COOMBS INDIRECTO	8
12.	AC. HETEROFILOS (MONOTEST / PAUL BUNELL)	4
13.	ROSA DE BENGALA	4
14.	COCCIDIOIDINA INTRADERMOREACCION	1
15.	HISTOPLASMINA INTRADERMOREACCIÓN	1

- Se deberá contemplar la dotación de controles suficientes para una corrida diaria mínimo para cada una de las pruebas, a excepción de las intradermoreacciones.
- El reactivo control será mínimo de 2 niveles.
- Para el caso del espermograma deberá incluir reactivo para determinar cuenta, morfología, vitalidad.

7. PAQUETE PARASITOLOGIA

PRUEBAS INCLUIDAS EN EL PAQUETE:

ESTUDIO		VOLUMETRIA ANUAL
1.	COPROPARASITOSCOPICO	1743
2.	FISICOQUIMICO EN HECES	356
3.	GUAYACO	86



4.	IAPC	12
5.	CITOLOGIA EN MOCO FECAL	10
6.	ROTAVIRUS	4

**8. PAQUETE BACTERIOLOGIA**

**PRUEBAS INCLUIDAS EN EL PAQUETE:**

ESTUDIO		VOLUMETRIA ANUAL
1.	Urocultivo**	1482
2.	Cultivo faríngeo**	269
3.	Tinción Ziehl Neelsen**	138
4.	Baciloscofia**	410
5.	Cultivo aerobio**	68
6.	KOH**	66
7.	Cultivo vaginal**	63
8.	Espermocultivo**	35
9.	Hemocultivo**	17
10.	Tinción Gram**	10

**\*\*Pruebas especiales**

- Los estudios de Bacteriología se tomarán como estudios especiales y serán realizados por el licitante.
- Tomar en cuenta reactivos para la Tinción de Gram ya que será realizada en el laboratorio solo cuando se solicite de manera urgente.
- Los frascos para hemocultivo se entregarán al laboratorio según la demanda del hospital.

**9. PAQUETE PRUEBAS ESPECIALES**

**PRUEBAS INCLUIDAS EN EL PAQUETE:**

ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL	ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL	ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL
PROLACTINA	206	HEPATITIS B CORE (HGC AC IGM)	40	ANTIGENO CA 19-9	14
HEPATITIS C (HCVAC)	202	PERFIL DE HEPATITIS B AGUDA (Hepatitis B Core (HBc Ac IgM)	40	HELICOBACTER PYLORI EN HECES	12
PERFIL HORMONAL FEMENINO (ESTRADIOL, FSH, LH, PROLACTINA, TESTOSTERONA Y PROGESTERONA)	187	ANTIGENO CA 125	39	HIERRO SERICO	11
HEPATITIS B AC. (HBS Ag) AUSTRALIA	178	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	36	17 HIDROXIPROGESTERONA NEONATAL	10
PERFIL DE HIERRO III (Hierro sérico) Transferrina % de saturación Ferritina Capacidad total de fijación de hierro)	139	AC. ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO (CCP)	27	ANALISIS FISICOQUIMICO DE UROLITO (CALCULO RENAL)	10
PARATOHORMONA (PTH, MOLECULA INTACTA)	121	TESTOSTERONA LIBRE	27	VIRUS ZIKA IgG	10
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)	116	INSULINA BASAL	26	VIRUS ZIKA IgM	10
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE FSH	114	AC. ANTI CARDIOLIPINA IGG	22	AC. ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM	9
HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	112	AC. ANTI CARDIOLIPINA IGM	22	AC. ANTI MITOCONDRIA	9
ESTRADIOL (E2)	102	AC. ANTI FOSFOLIPIDOS IGG	22	AC. ANTI TIROIDES (Ac. Antimicrosomales totales Ac. Anti tiroglobulinas Totales)	9
FERRITINA	88	AC. ANTI FOSFOLIPIDOS IGM	22	ELECTROFORESIS DE	9

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



				PROTEINAS	
INMUNOGLOBULINA "E"	76	IGF BP-3	21	AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS	8
AC. ANTI NUCLEARES	52	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	21	AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IGM	8
ALFAFETOPROTEINA	51	AC. ANTI TIROGLOBULINA TOTALES	20	AC. ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG	8
MICROALBUMINA	46	ACIDO VALPROICO (VALPROATO DEPAKENE)	20	BETA 2 MICROGLOBULINA SUERO	8
SUBPOBLACION DE LINFOCITOS CD4/CD8	46	CORTISOL	20	MARCADORES DE HEPATITIS A (Hepatitis A IgG, (HAVAG) Hepatitis A IgM (HAVABM)	8
TESTOSTERONA TOTAL	46	PANEL RESPIRATORIO VIRAL	19	PROGESTERONA	8
HEPATITIS A IGG (HAVAB G)	40	AC. ANTI CARDIOLIPINA IGG, IGM	14	VITAMINA B12	8
HEPATITIS A IGM (HAVAB M)	40	AC. ANTI FOSFOLIPIDOS IGG, IGM	14	AC. ANTI MUSCULO LISO	7
HEPATITIS B CORE (HBC AC IGG)	40	ANTICOAGULANTE CIRCULATORIO LUPICO	14	ANTIGENO CA 15-3	7

ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL	ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL	ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL
DIGOXINA	7	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA	4	AC. ANTI ASPERGILLUS (Ac. Anti Aspergillus niger, (Ac. Anti Aspergillus niger) Ac. Anti Aspergillus fumigatus, Ac. Anti Aspergillus flavus)	2
TIROGLOBULINA	7	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	4	AC. ANTI BETA 2 GLUCOPROTEINA IGA	2
AC. ANTI ENA (Ac. Anti SSA (RO)	6	HEPATITIS B (HBE Ac)	4	AC. ANTI BETA 2 GLUCOPROTEINA IGA, IGG, IGM	2
AC. ANTI HELICOBACTER PYLORI IGA	6	HEPATITIS B (HBE Ag)	4	AC. ANTI BETA 2 GLUCOPROTEINA IGG	2
CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	6	INMUNOGLOBULINA "A"	4	AC. ANTI BETA 2 GLUCOPROTEINA IGM	2
FISH CROMOSOMA FILADELFIA (BCR/ABL)	6	PCR CUANTIFICACION DEL CROMOSOMA FILADELFIA (BCR/ABL)	4	AC. ANTI CANDIDA IGA, IGG, IGM	2
OSMOLARIDAD SERICA	6	SIROLIMUS (RAPAMYCIN)	4	AC. ANTI DENGUE IGG	2
PERFIL DE HEPATITIS B CRONICA (Hepatitis B AG (HBs Ag) Hepatitis B (HBe Ag) Hepatitis B Core (HBc Ac IgM) Hepatitis B Core (HBc Ac IgG)	6	TRANSFERRINA	4	AC. ANTI ENDOMESIALES	2
AC. ANTI DNA DOBLE CADENA	5	VITAMINA D (25-HIDROXICOLECALCIFEROL)	4	AC. ANTI EPSTEIN BARR AG NUCLEAR IGG	2
COMPLEMENTO C-3	5	WESTERN BLOT HIV 1	4	AC. ANTI EPSTEIN BARR AG TEMPRANO IGG	2
COMPLEMENTO C-4	5	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA EN SUERO	3	AC. ANTI EPSTEIN BARR IGG (CAPSIDE)	2
TAMIZ NEONATAL 5	5	AC. ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA IGG	3	AC. ANTI EPSTEIN BARR IGM (CAPSIDE)	2
AC. ANTI ACIDO GLUTAMICO DESCARBOXILASA (GAD)	4	AC. ANTI TREPONEMA PALLIDUM POR IFI (FTA)	3	AC. ANTI JO-1 (POLIMIOSITIS)	2
AC. ANTI BRUCELLA POR ROSA DE BENGALA	4	ANALISIS FISICOQUIMICO DE LITA BILIAR (CALCULO BILIAR)	3	AC. ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	2
AC. ANTI RECEPTORES ACETILCOLINA	4	CELULAS L.E.	3	AC. ANTI NUCLEARES POR INMUNOFUORESCENCIA (ANA IFI)	2
AC. ANTI RECEPTORES ACETILCOLINA FIJADORES	4	OXCARBAZEPINA (TRILEPTAL)	3	AC. ANTI RECEPTOR TSH	2
AC. ANTI SMITH (SM)	4	PARAINFLUENZA 1	3	AC. ANTI RNA	2
AC. ANTI SSA (RO)	4	PERFIL DE CATECOLAMINAS ORINA 24 HRS. (Adrenalina en	3	AC. ANTI TOXOPLASMA GONDII IGG	2





		orina) Noradrenalina urinaria Dopamina urinaria Catecolaminas totales en orina			
AC. ANTI SSB (LA)	4	PP65 CITOMEGALOVIRUS	3	AC. ANTI TOXOPLASMA GONDII IGM	2
ANDROSTENEDIONA	4	AC. ANTI ADENOVIRUS	2	ACETONA EN SANGRE	2

ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL	ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL	ESTUDIO	VOLUMETRIA ANUAL
ACIDO FOLICO	2	PERFIL DE METANFERINAS URINARIA (Metanefrinas totales Metanefrinas urinaria Normetanefrinas Creatinina 24 hrs urinaria Relación Metanefrinas/Creatinina)	2	AC. ANTI RNP	1
ACTIVIDAD TRIPTICA EN HECES	2	PERFIL SUBPOBLACION CD19/CD8/CD4/CD3. (Leucocitos totales Linfocitos (%) Linfocitos totales CD3 Células asesinas naturales (%) Células T totales CD2 (%) Linfocitos totales CD3 (%) Linfocitos B CD19 (%) Relación CD4/CD8 Células asesinas naturales Linfocitos totales Células T totales CD2 Linfocitos B CD19 Linfocitos cooperadores CD3/CD4 Linfocitos supresores CD3/CD8 (%) Linfocitos cooperadores CD3/CD4 (%) Linfocitos supresores CD3/CD8)	2	ACIDOS ORGANICOS CUALITATIVO	1
ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	2	PERFIL TORCH IGG (Ac. Anti Herpes I IgG Ac. Anti Herpes II IgG Ac. Anti Rubeola IgG Ac. Anti Citomegalovirus IgG Ac. Anti Toxoplasma Gondii IgG)	2	ALCOHOL ETILICO EN SUERO	1
ADENOSIN DEAMINASA SANGRE TOTAL (ADA)	2	PERFIL TORCH IGG, IGM, (Ac. Anti Rubeola IgG Ac. Anti rubeola IgM Ac. Anti citomegalovirus IgG Ac. Anti Citomegalovirus IgM Ac. Anti Herpes I IgG Ac. Anti Herpes I IgM Ac. Anti Herpes II IgG Ac. Anti Herpes II IgM Ac. Anti Toxoplasma gondii IgG Ac. Anti toxoplasma gondii IgM)	2	ALFA 2 ANTIPLASMINA	1
ALDOSTERONA EN ORINA	2	PERFIL TORCH IGM (Ac. Anti Rubeola IgM Ac. Anti Citomegalovirus IgM Ac. Anti Herpes I IgM Ac. Anti Herpes II IgM Ac. Anti Toxoplasma Gondii IgM)	2	ALFA 2 MACROGLOBULINA	1
ALDOSTERONA EN SUERO	2	PROTEINA C REACTIVA (PCR) CUANTITATIVA	2	ANTIGENO VON WILLEBRAND	1
CITRATO DE ORINA DE 24 HRS	2	RESISTENCIA A LA INSULINA POR INDICE HOMA	2	ANTI'TROMBINA III	1
DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	2	TINCION PARA PNEUMOCYSTIS JIROVECI (CARINII)	2	BANDAS OLIGOCLONALES L.C.R.	1
DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA)	2	TOPIRAMATO (TOPAMAX)	2	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA (CON	1

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.



SEA - 014-2022

				FOTOGRAFIA)	
INMUNOGLOBULINAS A SUBCLASES IGA (IgA Subclase 1) IgA Subclase 2 Inmunoglobulina "A")	2	WESTERN BLOT HEPATITIS C	2	CICLOSPORINA	1

Enteradas las partes del contenido y alcance legal del presente Anexo al contrato, el cual consta de 84-ochenta y cuatro fojas por el anverso, manifiestan que no existe impedimento legal o vicio alguno de voluntad o de consentimiento que pudiera invalidarlo, lo firman de conformidad el día 23-veintitrés de diciembre de 2021-dos mil veintiuno, en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León.

POR "EL MUNICIPIO"

C. JOSÉ ANTONIO GÓMEZ VILLARREAL  
DIRECTOR JURÍDICO DE LA  
SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO

C. EDUARDO HERNÁNDEZ GONZÁLEZ  
DIRECTOR DE ADQUISICIONES DE LA  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

C. MIRIAM MORENO ROJAS  
DIRECTORA DE EGRESOS DE LA TESORERÍA  
MUNICIPAL

C. DAVID CUEVA SADA  
ENCARGADO DE LA SECRETARÍA DE  
ADMINISTRACIÓN

C. LUCAS OCTAVIO TIJERINA GÓMEZ  
DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS  
DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN



Gobierno  
de  
—  
Monterrey

SEA - 014-2022

POR "EL PRESTADOR DE SERVICIOS"

---

C. GONZALO GUERRA REYNA  
REPRESENTANTE LEGAL DE  
SWISSLAB, S.A. DE C.V.

ÚLTIMA HOJA 84-OCHENTA Y CUATRO DEL ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS PARA EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CELEBRADO ENTRE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE MONTERREY, NUEVO LEÓN Y LA PERSONA MORAL SWISSLAB, S.A. DE C.V., EN FECHA 23-VEINTITRÉS DE DICIEMBRE DE 2021-DOS MIL VEINTIUNO.