

Guaranda marzo 3, 2023
RCU – 002 – 2023 – 023

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL, ABG. MÓNICA LEÓN GONZÁLEZ, PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SEÑOR RECTOR, CERTIFICA: QUE el Consejo Universitario en Sesión Ordinaria (002), realizada el 3 de marzo del 2023;

NOVENO PUNTO: Análisis y Resolución de la Cartera de Servicios y Valores del Laboratorio Clínico del Vicerrectorado de Investigación y Vinculación para estudiantes, personal docente, empleados y trabajadores; y, clientes externos.

**EL CONSEJO UNIVERSITARIO
CONSIDERANDO:**

QUE, la Constitución de la República del Ecuador en su artículo 350 determina “El sistema de educación superior tiene como finalidad la formación académica y profesional con visión científica y humanista; la investigación científica y tecnológica; la innovación, promoción, desarrollo y difusión de los saberes y las culturas; la construcción de soluciones para los problemas del país, en relación con los objetivos del régimen de desarrollo”;

QUE, la Constitución de la República del Ecuador en su artículo 355 determina.- “El Estado reconocerá a las universidades y escuelas politécnicas autonomía académica, administrativa, financiera y orgánica, acorde con los objetivos del régimen de desarrollo y los principios establecidos en la Constitución (...)”;

QUE, La Ley Orgánica de Educación Superior en su artículo 17 determina, “Reconocimiento de la autonomía responsable. - El Estado reconoce a las universidades y escuelas politécnicas autonomía académica, administrativa, financiera y orgánica, acorde con los principios establecidos en la Constitución de la República”;

QUE, el Estatuto de la Universidad Estatal de Bolívar en su artículo 22 determina.- “Deberes y atribuciones del Consejo Universitario literal g) Determinar políticas para la Gestión Institucional”;

QUE, el Dr. Carlos Ribadeniera, Vicerrector de Investigación y Vinculación, mediante Memorando Nro. UEB-VIV-2023-0078-M, remite al Señor Rector la Cartera de Servicios y Valores del Laboratorio Clínico del Laboratorio del Vicerrectorado de Investigación y Vinculación para estudiantes, personal docente, administrativo y clientes externos”;

RESUELVE POR UNANIMIDAD: “LA CARTERA DE SERVICIOS Y VALORES DEL LABORATORIO CLÍNICO DEL VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y VINCULACIÓN PARA ESTUDIANTES, PERSONAL DOCENTE, EMPLEADOS Y TRABAJADORES; Y, CLIENTES EXTERNOS”.

| ITEM | QUIMICA SANGUINEA | PRINCIPIO DE MEDICION | MATRIZ BIOLÓGICA DE ANALISIS | CONDICIONES PREENALITICAS | TIEMPO DE ENTREGA | PRECIO CONVENIO UNIVERSITARIO | PRECIO PUBLICO GENERAL |
|------|--|--------------------------------|------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|------------------------|
| 1 | GLUCOSA | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | AYUNO ESTRICTO (10- 12 HORAS) | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 2 | TEST DE GLUCOSA CON SOBRECARGA DE 75 GR. | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | AYUNO ESTRICTO (8- 12 HORAS) PARA PRIMERA TOMA DE MUESTRA, VERIFICACION DE GLICEMIA, INGESTA DE 75 GR. DE GLUCOSA, DESCANSO ABSOLUTO Y RESTRICION DE INGESTA DURANTE DOS HORAS HASTA LA NUEVA MUESTRA. | 2 HORAS | \$ 4,00 | \$ 7,00 |
| 3 | TEST DE O'SULLIVAN (PACIENTES EMBARAZADAS | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | AYUNO ESTRICTO (8- 12 HORAS) PARA PRIMERA TOMA DE MUESTRA, VERIFICACION DE GLICEMIA, INGESTA DE 75 GR. DE GLUCOSA, DESCANSO ABSOLUTO Y RESTRICION DE INGESTA PARA LA SEGUNDA TOMA A LA HORA Y LA TERCERA TOMA A LAS DOS HORAS. | 2 HORAS | \$ 4,00 | \$ 7,00 |

| | | | | | | | |
|----|------------------|--------------------------------|---------------|---|---------|---------|---------|
| 4 | UREA | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 5 | CREATININA | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,75 | \$ 2,25 |
| 6 | ACIDO URICO | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 7 | AMILASA | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 8 | LIPASA | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 9 | ALBUMINA | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,90 |
| 10 | COLESTEROL TOTAL | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | PERFIL LIPIDICO ES RECOMENDABLE 12 HORAS DE AYUNO | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 3,00 |

| | | | | | | | |
|----|--|--------------------------------|---------------|---|---------|---------|---------|
| 11 | LDL COLESTEROL | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | PERFIL LIPIDICO ES RECOMENDABLE 12 HORAS DE AYUNO | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 1,10 |
| 12 | HDL COLESTEROL | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | PERFIL LIPIDICO ES RECOMENDABLE 12 HORAS DE AYUNO | 2 HORAS | \$ 3,00 | \$ 3,90 |
| 13 | TRIGLICÉRIDOS | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | PERFIL LIPIDICO ES RECOMENDABLE 12 HORAS DE AYUNO | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 14 | PROTEINAS TOTALES | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 15 | LACTATO DESHIDROGENASA | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 16 | ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT O TGP) | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 17 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST O TGO) | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 18 | BILIRRUBINA TOTAL | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |
| 19 | BILIRRUBINA DIRECTA | ESPECTOFOTOMETRIA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,20 | \$ 2,00 |

| ITEM | INMUNOLOGIA | PRINCIPIO DE MEDICION | MATRIZ BIOLÓGICA DE ANALISIS | CONDICIONES PREANALITICAS | TIEMPO DE ENTREGA | PRECIO CONVENIO UNIVERSITARIO | PRECIO PÚBLICO GENERAL | CANTIDAD |
|------|--|--|------------------------------|---|-------------------|-------------------------------|------------------------|----------|
| 20 | HEMOGLOBINA GLICADA (HBA1C) | INMUNOFUORESCENCIA ENZIMATICA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | PREFERENTEMENTE AYUNO DE 12 HORAS. | 2 HORAS | \$ 10.00 | \$ 13.00 | 45 |
| 21 | FERRITINA | INMUNOQUIMIOLUMINIS CENCIA | SUERO/ PLASMA | PREFERENTEMENTE AYUNO DE 12 HORAS. | 2 HORAS | \$ 12.50 | \$ 14.00 | 25 |
| 22 | PROCALCITONINA | INMUNOFUORESCENCIA ENZIMATICA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 35.00 | \$ 40,00 | 20 |
| 23 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA) | INMUNOFUORESCENCIA ENZIMATICA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 10.50 | \$ 13.00 | 20 |
| 24 | CREATIN QUINASA MB (CK-MB) | INMUNOFUORESCENCIA ENZIMATICA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 13.00 | \$ 15.00 | 25 |
| 25 | TROPONINA I | INMUNOQUIMIOLUMI NIS CENCIA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 12.00 | \$ 14.00 | 25 |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---------------|---|---------|----------|----------|-----|
| 26 | HORMONA ESTIMULANTE DE TORIODES (TSH) | INMUNOFLUORESCENCIA ENZIMATICA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 9,50 | \$ 11,00 | 68 |
| 27 | TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3 TOTAL) | INMUNOFLUORESCENCIA ENZIMATICA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 9,50 | \$ 11,00 | 25 |
| 28 | TIROXINA TOTAL (T4) | INMUNOFLUORESCENCIA ENZIMATICA AUTOMATIZADA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 9.50 | \$ 11,00 | 68 |
| 29 | GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA BETA (HCG Cualitativa) | INMUNOCROMATOGRAFIA DE FLUJO LATERAL | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 2,50 | \$ 5.00 | 150 |
| 30 | PROLACTINA (PRL) | INMUNOQUIMIOLUMINISCENCIA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 11.00 | \$ 13.00 | 25 |
| 31 | PROGESTERONA (PG) | INMUNOQUIMIOLUMINISCENCIA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 11.00 | \$ 13.00 | 25 |
| 42 | HORMONA LUTEINIZANTE (LH) | INMUNOQUIMIOLUMINISCENCIA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 11.00 | \$ 13.00 | 25 |
| 33 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) | INMUNOQUIMIOLUMINISCENCIA | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACION ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 11.00 | \$ 13.00 | 25 |

| ITEM | HEMATOLOGIA | PRINCIPIO DE MEDICION | MATRIZ BIOLÓGICA DE ANALISIS | CONDICIONES PREANALITICAS | TIEMPO DE ENTREGA | PRECIO CONVENIO UNIVERSITARIO | PRECIO PUBLICO GENERAL | CANTIDAD |
|------|--|--------------------------------|------------------------------|---|-------------------|-------------------------------|------------------------|----------|
| 34 | BIOMETRÍA HEMÁTICA | CITOMETRÍA DE FLUJO-IMPEDANCIA | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 2,60 | \$ 4.00 | 2.500 |
| 35 | HEMATOCRITO | MICRO CENTRIFUGACIÓN | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 1,00 | \$ 1,50 | |
| 36 | HEMOGLOBINA | FOTOMETRÍA, ABSORBANCIA | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 2,60 | \$ 3,10 | |
| 37 | CONTAJE DE PLAQUETAS | MICROSCOPIA | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,00 | \$ 1,50 | |
| 38 | FROTIS SANGUÍNEO POR MEDICO ESPECIALISTA | MICROSCOPIA | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 3 HORAS | \$ 3,00 | \$ 5,00 | |

| | | | | | | | | |
|-------------|---|---|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 39 | TIPIFICACIÓN SANGUÍNEA | AGLUTINACIÓN | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 1,50 | \$ 3,00 | 3.000 |
| 40 | RETICULOCITOS | MICROSCOPIA | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 3 HORAS | \$ 2,50 | \$ 5,00 | |
| 41 | VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SEDIMENTACIÓN | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,00 | \$ 2,00 | |
| ITEM | COAGULACION | PRINCIPIO DE MEDICIÓN | MATRIZ BIOLÓGICA DE ANÁLISIS | CONDICIONES PREANALÍTICAS | TIEMPO DE ENTREGA | PRECIO CONVENIO UNIVERSITARIO | PRECIO PUBLICO GENERAL | |
| 42 | TIEMPO DE PROTROMBINA (TP + INR) | CROMOGENICO E INMUNOLÓGICO CON FOTÓMETRO | PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 2,00 | \$ 3,10 | |
| 43 | TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TTP) | CROMOGENICO E INMUNOLÓGICO CON FOTÓMETRO | PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 1,50 | \$ 2,00 | |
| 44 | DÍMERO D | INMUNOFLUORESCENCIA ENZIMÁTICA AUTOMATIZADA | PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 2 HORAS | \$ 11,00 | \$ 14,00 | 25 |

| | | | | | | | | |
|-------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 45 | TIEMPO DE HEMORRAGIA | IVY MODIFICADO | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 3 HORAS | \$ 1,00 | \$ 1,50 | |
| 46 | RETRACCIÓN DEL COAGULO | MAC FARLANE | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 4 HORAS | \$ 1,00 | \$ 1,50 | |
| 47 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | OBSERVACIÓN CRONOMETRADA | SANGRE TOTAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 5 HORAS | \$ 1,00 | \$ 1,50 | |
| ITEM | SEROLOGÍA | PRINCIPIO DE MEDICIÓN | MATRIZ BIOLÓGICA DE ANÁLISIS | CONDICIONES PREANALÍTICAS | TIEMPO DE ENTREGA | PRECIO CONVENIO UNIVERSITARIO | PRECIO PUBLICO GENERAL | CANTIDAD |
| 48 | ANTÍGENO SARS CoV-2 | INMUNOCROMATOGRAFIA DE FLUJO LATERAL | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 10,00 | \$ 15,00 | 48 |
| 49 | VIH (4ta generación) | INMUNOCROMATOGRAFIA DE FLUJO LATERAL | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 5,50 | \$ 8,50 | 48 |
| 50 | ANTISTREPTOLISINA O (ASTO) | AGLUTINACIÓN | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 1,20 | \$ 1,50 | 50 |
| 51 | VDRL | FLOCULACION | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 1,50 | \$ 2.50 | 3.000 |

| | | | | | | | |
|-------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| 52 | PRUEBA RÁPIDA DE SÍFILIS | INMUNOCROMATOGRAFIA DE FLUJO LATERAL | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 4,00 | \$ 5,50 |
| 53 | FACTORES REUMATOIDES | AGLUTINACIÓN | SUERO/ PLASMA | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 1,20 | \$ 1,50 |
| ITEM | URIANALISIS Y COPROLOGÍA | PRINCIPIO DE MEDICIÓN | MATRIZ BIOLÓGICA DE ANÁLISIS | CONDICIONES PREAMALÍTICAS | TIEMPO DE ENTREGA | PRECIO CONVENIO UNIVERSITARIO | PRECIO PUBLICO GENERAL |
| 54 | SANGRE OCULTA | INMUNOQUÍMICA | HECES | No necesita hacer ningún cambio dietario para esta prueba. Pero es posible que deba evitar ciertos medicamentos. La aspirina u otros analgésicos de venta libre y los anticoagulantes pueden cambiar los resultados de la prueba de ambos tipos de FOBT | 1 HORA | \$ 3,00 | \$ 4,50 |
| 55 | EXAMEN COPROLÓGICO | MICROSCOPIA | HECES | Muestra Fresca de menos de 4 horas (Si se va a tardar en enviar al laboratorio mantener preferiblemente en refrigeración) IMP: niños lactantes que utilicen pañal se debe recolectar la muestra con los genitales limpios sin ningún tipo de crema o talco. | 1 HORA | \$ 1,50 | \$ 2.00 |
| 56 | POLIMORFONUCLEARES PMN EN HECES | MICROSCOPIA | HECES | | 1 HORA | \$ 1,50 | \$ 2.00 |
| 57 | COPROPARASITARIO SERIADO X 3 | MICROSCOPIA | HECES | | 1 HORA | \$ 3,00 | \$ 3,50 |

| | | | | | | | | |
|----|---------------------------------|-------------------------------------|-------|---|---------|---------|---------|-------|
| 58 | HELICOBACTER PYLORI EN HECES | INMUNOCROMATOGRFIA DE FLUJO LATERAL | HECES | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 4,00 | \$ 8,00 | |
| 59 | MICROALBUMINURIA | INMUNOFLUORESCENCIA AUTOMATIZADA | ORINA | PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA, PREVIO ASEO GENITAL CON ABUNDANTE AGUA, CHORRO DEL MEDIO. | 2 HORAS | \$ 5,00 | \$ 6,50 | |
| 60 | ELEMENTAL MICROSCÓPICO DE ORINA | MICROSCOPIA | ORINA | PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA, PREVIO ASEO GENITAL CON ABUNDANTE AGUA, CHORRO DEL MEDIO. | 1 HORA | \$ 2.50 | \$ 3,50 | 2.400 |

| ITEM | MICROBIOLOGÍA | PRINCIPIO DE MEDICIÓN | MATRIZ BIOLÓGICA DE ANÁLISIS | CONDICIONES PREANALÍTICAS | TIEMPO DE ENTREGA | PRECIO CONVENIO UNIVERSITARIO | PRECIO PUBLICO GENERAL |
|------|----------------|-----------------------|------------------------------|---|-------------------|-------------------------------|------------------------|
| 61 | GRAM | MICROSCÓPICO | FLUIDO CORPORAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 1,00 | \$ 1,50 |
| 62 | FRESCO | MICROSCÓPICO | FLUIDO CORPORAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 1,00 | \$ 1,50 |
| 63 | K(OH) | MICROSCÓPICO | FLUIDO /TEJIDO CORPORAL | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 1,50 | \$ 2,00 |
| 64 | CRISTALOGRAFÍA | MICROSCOPICO | LIQUIDO AMNIOTICO | NO SE REQUIERE PREPARACIÓN ESPECIAL DEL PACIENTE. | 1 HORA | \$ 1,50 | \$ 2,00 |

| ITEM | REUMATOLOGIA | PRINCIPIO DE MEDICION | MATRIZ BIOLÓGICA DE ANALISIS | CONDICIONES PREANALITICAS | TIEMPO DE ENTREGA | PRECIO CONVENIO UNIVERSITARIO | PRECIO PUBLICO GENERAL |
|------|-------------------------------------|---|------------------------------|--|--|-------------------------------|------------------------|
| ITEM | BIOLOGIA MOLECULAR | PRINCIPIO DE MEDICION | MATRIZ BIOLÓGICA DE ANALISIS | CONDICIONES PREANALITICAS | TIEMPO DE ENTREGA | PRECIO CONVENIO UNIVERSITARIO | PRECIO PUBLICO GENERAL |
| 65 | DETECCION DE SARSCoV-2 por RT - PCR | REACCION EN CADENADE POLIMERASA - TIEMPO REAL | SECRECION NASOFARIN GEA | NO SE REQUIERE PREPARACIONESPECIAL DEL PACIENTE. | 6 HORAS (TOMA DE LA MUESTRA ANTES DE LAS 10AM) | \$ 12,00 | \$ 15,00 |

PAQUETE ESTUDIANTIL

| N | PRUEBAS | PRECIO ESTUDIANTIL | PRECIO GENERAL |
|---|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| 1 | Biometría Hemática | 2.60 | 4.00 |
| 2 | Elemental y microscópico de orina | 2.00 | 3.50 |
| 3 | Examen coprológico | 1.50 | 2.00 |
| 4 | Tipificación sanguínea | 1.50 | 3.00 |
| 5 | VDRL | 1.50 | 2.50 |
| | TOTAL | 9.10 | 15 |

PAQUETE DE DIABETES

| N | PRUEBAS | PRECIO ESTUDIANTIL | PRECIO GENERAL |
|---|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| 1 | Glucosa | 1,20 | 2.00 |
| 2 | Elemental y microscópico de orina | 2.00 | 3.50 |
| 3 | Examen coprológico | 1.50 | 2.00 |
| 4 | Hemoglobina Glicosilada | 10.00 | 13.00 |
| 5 | Colesterol | 1,20 | 2.00 |
| 6 | Triglicéridos | 1,20 | 2,00 |
| | TOTAL | 17.10 | 24.50 |

PAQUETE HEPÁTICO

| N | PRUEBAS | PRECIO ESTUDIANTIL | PRECIO GENERAL |
|---|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| 1 | Biometría Hemática | 2.60 | 4.00 |
| 2 | Elemental y microscópico de orina | 2.00 | 3.50 |
| 3 | Examen coprológico | 1.50 | 2.00 |
| 4 | TGO | 1.20 | 2.00 |
| 5 | TGP | 1,20 | 2.00 |
| 6 | LDH | 1,20 | 2,00 |
| 7 | Albumina | 1.20 | 2.00 |
| 8 | Proteínas | 1.20 | 2.00 |
| | TOTAL | 12.10 | 19.50 |

PAQUETE POR EL DIA DE LA MUJER

| N | PRUEBAS | PRECIO ESTUDIANTIL | PRECIO GENERAL |
|----|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| 1 | Biometria Hematica | 2.60 | 4.00 |
| 2 | Elemental y microscópico de orina | 2.00 | 3.50 |
| 3 | Examen coprológico | 1.50 | 2.00 |
| 4 | TGO | 1.20 | 2.00 |
| 5 | TGP | 1,20 | 2.00 |
| 6 | Glucosa | 1,20 | 2,00 |
| 7 | Colesterol | 1.20 | 2.00 |
| 8 | Triglicéridos | 1.20 | 2.00 |
| 9 | TSH | 9.50 | 11.00 |
| 10 | T3 | 9.50 | 11.00 |
| 11 | T4 | 9.50 | 11.00 |
| | TOTAL | 40.60 | 52.50 |

QUÍMICA SANGUÍNEA

| N | PRUEBAS | PRECIO ESTUDIANTIL | | PRECIO GENERAL | PRECIO UNITARIO | GANANCIA |
|-----|---------------------|--------------------|------|----------------|-----------------|----------|
| 1. | Creatinina | 1.75 | 1.09 | 2.25 | 0.66 | 1.59 |
| 2. | Glucosa | 1.20 | 0.95 | 2.00 | 0.25 | 1.75 |
| 3. | Urea | 1.20 | 0.83 | 2.00 | 0.37 | 1.63 |
| 4. | Ácido Úrico | 1.20 | 0.92 | 2.00 | 0.28 | 1.72 |
| 5. | Bilirrubina Total | 1.20 | 0.88 | 2.00 | 0.32 | 1.68 |
| 6. | Bilirrubina Directa | 1.20 | 0.88 | 2.00 | 0.32 | 1.68 |
| 7. | TGO | 1.20 | 0.84 | 2.00 | 0.36 | 1.64 |
| 8. | TGP | 1.20 | 0.84 | 2.00 | 0.36 | 1.64 |
| 9. | Amilasa | 1.20 | 0.21 | 2.00 | 0.99 | 1.01 |
| 10. | Lipasa | 1.20 | 0.06 | 2.00 | 1.14 | 0.86 |
| 11. | LDH | 1.20 | 0.82 | 2.00 | 0.38 | 1.62 |
| 12. | Albumina | 1.20 | 0.88 | 2.00 | 0.32 | 1.68 |
| 13. | Proteínas | 1.20 | 0.95 | 2.00 | 0.25 | 1.75 |
| 14. | Triglicéridos | 1.20 | 0.69 | 2.00 | 0.51 | 1.49 |
| 15. | Colesterol | 1.20 | 0.83 | 2.00 | 0.37 | 1.63 |
| 16. | HDL Colesterol | 3.00 | 1.38 | 3.90 | 1.62 | 2.28 |
| 17. | LDL colesterol | 1.20 | 0.95 | 2.00 | 0.25 | 1.75 |
| | TOTAL | 22.75 | 14 | 36.15 | | 27.40 |

Lo que certifico en honor a la verdad.



MÓNICA LEÓN GONZÁLEZ
SECRETARIA GENERAL

