

Laboratorios

Código	Descripción	
1	ACTO BIOQUÍMICO	No requiere autorización
2	ACETONURIA	No requiere autorización
4	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	No requiere autorización
5	ACIDO BASE , Estado Acido Base (EAB).	
6	ACTH	No requiere autorización
7	ADDIS RECUENTO DE	No requiere autorización
13	AGLUTININAS ANTI RH MEDIO SALINO ALBUMINOSO.	No requiere autorización
14	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO, MEDIO SALINO ALBUMINOSO. CUANTI	No requiere autorización
15	ALBUMINA	No requiere autorización
16	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH	No requiere autorización
17	ALCOHOLEMIA	No requiere autorización
18	ALDOLASA	No requiere autorización
19	ALDOSTERONA	No requiere autorización
20	ALFA FETO PROTEINA	No requiere autorización
22	AMILASEMIA	No requiere autorización
23	AMILASURIA	No requiere autorización
25	AMINOACIDOS FRACCIONADOS POR CROMATOGRAFIA (Por fracción)	No requiere autorización
27	AMINOACIDURIA FRACCIONADA POR CROMATOGRAFIA (Por fracción)	No requiere autorización
28	AMNIOTICO , LIQUIDO CELULAS NARANJAS	Requiere autorización previa
29	AMNIOTICO , LIQUIDO ESPECTROFOTOMETRIA - TEST DE LISLEY	Requiere autorización previa
30	AMNIOTICO , LIQUIDO LECITINA ESFINGOMIELINA	Requiere autorización previa
31	AMONEMIA	Requiere autorización previa
32	AMP CICLICO	Requiere autorización previa
33	ANGIOTENSINA	Requiere autorización previa
34	ANHIDRASA CARBONICA B ERITROCITARIA	No requiere autorización
35	ANTIBIOGRAMA	No requiere autorización
36	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH SIETE ANTIBIOTICOS	No requiere autorización
40	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , INMUNOFLUORESCENCIA	No requiere autorización
41	ANTICUERPOS ANTIMENBRANA BASAL , INMUNOFLUORESCENCIA	No requiere autorización
42	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO , INMUNOFLUORESCENCIA	No requiere autorización
43	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA	No requiere autorización
44	ANTICUERPOS ANTIFRACCION MICROSOMAL DE TIROIDES (IFI)	No requiere autorización
46	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA	No requiere autorización
49	ANTIDESIXIRRIBONUCLEASA - ADNEASA – Anti-DNA	No requiere autorización
50	ANTIESTAFILOLISINA	No requiere autorización
51	ANTIESTREPTOLISINAS "O"	No requiere autorización
52	ANTIESTREPTOQUINASA	No requiere autorización
54	ANTIHIALURONIDASA	No requiere autorización
55	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS	No requiere autorización
56	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS - FAN	No requiere autorización
57	ANTITRIPSINA , INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	No requiere autorización
58	ANTITROMBINA III, TITULACION	No requiere autorización
59	ARSENICO	Requiere autorización previa

Laboratorios

60	ASCORBICO , ACIDO	Requiere autorización previa
61	AUTOVACUNA, NO SE ACONSEJA POR RECOMENDACIÓN MÉDICA	No requiere autorización
63	ANTICUERPOS ANTI HIV - ELISA	Requiere autorización previa
64	ANTICUERPOS ANTI HIV - A.D.	Requiere autorización previa
101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	No requiere autorización
102	BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO (por muestra)	No requiere autorización
103	BACILOSCOPIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (por muestra)	No requiere autorización
104	BACTERIOLOGIA DIRECTA GRAM	No requiere autorización
105	BACTERIOL. DIREC. CULTIVO/ IDENTIFICACION DEL GERMEN	No requiere autorización
107	BARBITURICOS EN ORINA	No requiere autorización
108	BENCE- JONES , PROTEINAS DE	No requiere autorización
109	BICARBONATO	No requiere autorización
110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	No requiere autorización
111	BILIRRUBINURIA	No requiere autorización
131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA (Suero u Orina)	Requiere autorización previa
132	CADMIO EN ORINA	Requiere autorización previa
133	CALCEMIA TOTAL	No requiere autorización
134	CALCIO IONICO	No requiere autorización
135	CALCIO PRUEBA DE LA SOBRECARGA	No requiere autorización
136	CALCIURIA	No requiere autorización
137	CALCITONINA PLASMATICA	No requiere autorización
138	CALCULO URINARIO	No requiere autorización
139	CARBONICO ANDHIDRICO PCO2	No requiere autorización
140	CARIOTIPO , MAPA CROMOSOMICO	No requiere autorización
141	CAROTENO BETA DE SANGRE	No requiere autorización
143	CATECOLAMINAS , LIBRES - FRACCIONADAS	Requiere autorización previa
144	CEA CARCINOEMBRIOGENICO	Requiere autorización previa
148	CELULAS NEOPLASICAS , LIQUIDOS , EXUDADOS, TRASUDADOS	Requiere autorización previa
151	CERULOPLASMINA	No requiere autorización
152	CETOGENOESTEROIDES , URINARIOS	No requiere autorización
154	CETONEMIA	No requiere autorización
157	17- CETOESTEROIDES .NEUTROS TOTALES	No requiere autorización
158	17 CETOESTER. , Prueba/Resp. de los , A LA ESTIMULACION CON ACTH	No requiere autorización
159	17 CETOESTER. , Pba/Rta. de los , A LA INHIBIC. CON DEXAMETASONA	No requiere autorización
160	17 CETOESTER., Pba/Rta. de los, A LA INHIB. C/DEXAMET. Y ESTIMUL.c/G	No requiere autorización
161	17 CETOESTER. Y 17 HIDROXICORT., Pba/Rta.de los, A LA ESTIMUL.c/ AC	No requiere autorización
163	CITOLOGIA EXFOLIATIVA	No requiere autorización
164	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL UNA (1) MUESTRA	No requiere autorización
166	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL de UN (1) CICLO	No requiere autorización
167	CITRICO, ACIDO	No requiere autorización
168	CLORO PLASMÁTICO	No requiere autorización
169	COAGULACION Y SANGRIA TIEMPO DE	No requiere autorización
170	COAGULO RETRACCION DEL	No requiere autorización

Laboratorios

171	COAGULOGRAMA	No requiere autorización
172	COBRE EN SANGRE	Requiere autorización previa
173	COCAINA - Inmuno cromatografía/cromatográfico)	No requiere autorización
174	COLESTEROL TOTAL	No requiere autorización
176	COLONIAS , RECUENTO DE.	No requiere autorización
177	COMPATIBILIDAD SANGRE MATERNA.	No requiere autorización
178	COMPATIBILIDAD SANGUINEA MATRIMONIAL.	No requiere autorización
179	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL	No requiere autorización
180	COMPLEMENTO VALORACION INMUNOQUIMICA	No requiere autorización
181	CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS	No requiere autorización
182	CONCENTRACIÓN, PRUEBA DE LA - FUNCION RENAL	No requiere autorización
184	COOMBS DIRECTA , PRUEBA	No requiere autorización
186	COOMBS INDIRECTA	No requiere autorización
187	COPROCULTIVO	No requiere autorización
188	COPROPORFIRINAS	No requiere autorización
189	CORTISOL	No requiere autorización
190	CREATINQUINASA - CPK	No requiere autorización
191	CREATINA , ORINA O SANGRE	No requiere autorización
192	CREATININA , ORINA O SANGRE	No requiere autorización
193	CREATININA CLEARENCE DE DEPURACION	No requiere autorización
194	CRIOAGLUTININA	No requiere autorización
195	CRIOGLOBULINAS	No requiere autorización
196	CROMATINA SEXUAL	No requiere autorización
241	CHAGAS AGLUTINACION DIRECTA	No requiere autorización
242	CHAGAS HEMOAGLUTINACIÓN INDIRECTA	No requiere autorización
243	CHAGAS INMUNOFUORESCENCIA	No requiere autorización
244	CHAGAS, PARASITEMIA	No requiere autorización
261	DAVIDSON DIFERENCIAL PRUEBA	No requiere autorización
262	DEHIDROEPIANDROSTERONA – DEHID. SULFATO ( DHEA-S )	Requiere autorización previa
264	MATERIAL DESCARTABLE COMPLEMENTARIO	No requiere autorización
266	DILUCION , PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	No requiere autorización
268	DIGOXIN	No requiere autorización
272	DOMICILIO en RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	No requiere autorización
293	EMBARAZO, REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA	No requiere autorización
295	EOSINÓFILOS, RECUENTO DE	No requiere autorización
296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	No requiere autorización
297	ERITROSEDIMENTACION	No requiere autorización
298	ESPERMOGRAMA BASICO	No requiere autorización
300	ESTRADIOL PLASMATICO	No requiere autorización
301	ESTRIOL URINARIO	Requiere autorización previa
302	ESTRIOL PLASMATICO	Requiere autorización previa
304	ESTROGENOS TOTALES	No requiere autorización
307	ETANOL, TOXICO EN SANGRE U ORINA	No requiere autorización
308	EUGLOBULINAS TEST DE	No requiere autorización
309	EXUDADO NASOFARINGEO , CULTIVO	No requiere autorización
331	FACTOR DE COAGULACION V	No requiere autorización
332	FACTOR DE COAGULACION VII	Requiere autorización previa
333	FACTOR DE COAGULACION VIII	Requiere autorización previa

## Laboratorios

334	FACTOR DE COAGULACION IX	Requiere autorización previa
335	FACTOR DE COAGULACION X	No requiere autorización
336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA MIF	Requiere autorización previa
337	FENILALANINA	No requiere autorización
338	FENILCETONURIA (NEO)	No requiere autorización
340	FENILPIRUVICO ACIDO CUANTITATIVO EN ORINA	No requiere autorización
342	FENOTIAZINAS	Requiere autorización previa
343	FERREMIA	No requiere autorización
344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION -PDF-	No requiere autorización
345	FIBRINOGENO EN SANGRE	No requiere autorización
349	FISICO QUIMICO, Ex. Líq. Exudados, Trasudados	No requiere autorización
350	FLUOREMIA	No requiere autorización
351	FLUORURIA	No requiere autorización
352	FOLICO, ACIDO	Requiere autorización previa
353	FONDO OSCURO	No requiere autorización
354	FORMULA LEUCOCITARIA	No requiere autorización
355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA - EFM	No requiere autorización
356	FOSFATASA ACIDA TOTAL - EFM	No requiere autorización
357	FOSFATASA ALCALINA	No requiere autorización
358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA GOMORI	No requiere autorización
359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA KAPLOW	No requiere autorización
360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	Requiere autorización previa
361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS	Requiere autorización previa
362	FOSFATEMIA	No requiere autorización
363	FOSFATURIA	No requiere autorización
364	FOSFO- HEXOSA- ISOMERASA	No requiere autorización
365	FOSFOLIPIDOS	No requiere autorización
366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION	No requiere autorización
367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR	No requiere autorización
368	FRAGMENTO FAB FC	No requiere autorización
370	FSH	No requiere autorización
371	FTA/ ABS INMUNOFLUORESCENCIA – ELISA RECOMBINANTE Y TPHA	No requiere autorización
373	FUNCIONAL EXAMEN MATERIA FECAL	No requiere autorización
401	GALACTOSA , PRUEBA DE LA	No requiere autorización
402	GALACTOSEMIA	No requiere autorización
403	GALACTOSURIA	No requiere autorización
404	GASES EN SANGRE , PCO2 y PO2	No requiere autorización
405	GASTRINA PLASMATICA	Requiere autorización previa
409	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO	No requiere autorización
410	GLOBULOS ROJOS RECUENTO	No requiere autorización
412	GLUCEMIA	No requiere autorización
413	GLUCEMIA CURVA DE	No requiere autorización
415	GLUCOGENO , CITOQUIMICO	No requiere autorización
417	GLUCOSA 6 FOSFATODEHIDROGENASA	No requiere autorización
418	GLUCOSA 6 FOSFATO	No requiere autorización

Laboratorios

419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA	No requiere autorización
420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	No requiere autorización
428	GONOCOCOS , POR INMUNOFLUORESCENCIA	No requiere autorización
430	GRAHAM, TEST DE	No requiere autorización
432	GRASAS MAT. FEC. CUANTITATIVO (Van de Kamer)	No requiere autorización
433	GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR RH	No requiere autorización
463	HAPTOGLOBINA	No requiere autorización
464	HEINS, CUERPOS DE	No requiere autorización
465	HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	No requiere autorización
466	HEMATOCRITO	No requiere autorización
467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 C/ U	No requiere autorización
468	HEMOCULTIVO AEROBIOS (Cada uno)	No requiere autorización
470	HEMOGLOBINA DOSAJE DE	No requiere autorización
471	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS	No requiere autorización
472	HEMOGLOBINA EN PLASMA	No requiere autorización
474	HEMOGLOBINA ALCALIRESISTENTE	No requiere autorización
475	HEMOGRAMA	No requiere autorización
476	HEMOLISINAS EN CALIENTE, TITULACIÓN	No requiere autorización
477	HEMOLISINAS EN FRIO, EXCL. ANTI. DE DONATH	No requiere autorización
478	HEMOPEXINA, INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	No requiere autorización
480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA, (IN VITRO)	Requiere autorización previa
481	HEPATOGRAMA	No requiere autorización
483	HIDATIDOSIS HEMOAGLUTINACIÓN	No requiere autorización
484	HIDATIDOSIS - LATEX	No requiere autorización
485	HIDRATOS DE CARBONO CROMATOGRAFIA, EN ORINA	No requiere autorización
486	17- HIDROXICORTICOIDES, EN ORINA	No requiere autorización
487	HIDROXINDOLACETICO ACIDO	No requiere autorización
488	HIDROXIPROLINURIA	No requiere autorización
492	HOMOGENTISICO , ACIDO - ORINA	No requiere autorización
493	HUBBNER , TEST DE	No requiere autorización
494	HUDDLESSON REACCION DE – ROSA DE BENGALA (BRUCELOSIS)	No requiere autorización
531	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	No requiere autorización
532	IDENTIFICACION SEROLOGIA DE GERMENES	No requiere autorización
534	INDOXILEMIA	No requiere autorización
535	INMUNOELECTROFORESIS	No requiere autorización
536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS	Requiere autorización previa
537	INMUNOGLOBULINA A	No requiere autorización
538	INMUNOGLOBULINA D	Requiere autorización previa
539	INMUNOGLOBULINA E	No requiere autorización
540	INMUNOGLOBULINA G	No requiere autorización
541	INMUNOGLOBULINA M	No requiere autorización
542	INULINA CLEARANCE	No requiere autorización
543	INSULINA	Requiere autorización previa
546	IONOGRAMA PLASMATICO	No requiere autorización
547	IONOGRAMA URINARIO	No requiere autorización
548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA	No requiere autorización
591	LACTAMINICO , ACIDO	No requiere autorización
592	LACTICO ACIDO ENZIMATICO	No requiere autorización

Laboratorios

593	LACTICO ACIDO EN MATERIA FECAL	No requiere autorización
594	LACTICO DEHIDROGENASA LDH	No requiere autorización
596	LDH ISOENZIMAS	No requiere autorización
597	LACTOGENO PLACENTARIO / SOMATOMAMOTROFINA	Requiere autorización previa
598	LATEX ARTRITIS REUMATOIDE (cualitativo)	No requiere autorización
599	LATEX TEST DE, PARA ARTRITIS REUMATOIDE (s-cuant)	No requiere autorización
600	LEPTOSPIRAS - INVESTIGACIÓN DE	No requiere autorización
602	TRICHINOSIS - INVESTIGACIÓN DE	Requiere autorización previa
603	LAZO PRUEBA DEL	No requiere autorización
606	LEUCINAMINOPEPTIDASA	No requiere autorización
610	LEVULINICO DELTA AMINO ACIDO	No requiere autorización
611	LEVULINICO DELTA DEHIDRATASA	No requiere autorización
612	LH	No requiere autorización
613	LIPASA EN SANGRE	No requiere autorización
615	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO	No requiere autorización
618	LIPOPROTEINLIPASA	No requiere autorización
619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, FCO-QCO. CITOLOGICO	No requiere autorización
620	LIQUIDO DE PUNCION FISICO-QCO CITOLOGICO	No requiere autorización
622	LISTERIAS, POR IFI - ELISA	No requiere autorización
623	LITIO	No requiere autorización
652	MACROGLOBULINA ALFA 2, INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	No requiere autorización
653	MAGNESIO DE SANGRE	No requiere autorización
654	MAGNESIO EN ORINA	No requiere autorización
656	MANTOUX INTRADERMO- REACCION de (PPD)	No requiere autorización
657	MEDULOGRAMA	No requiere autorización
658	MELANINA EN ORINA	No requiere autorización
660	MERCURIO, SANGRE U ORINA	Requiere autorización previa
662	METANEFRIAS	Requiere autorización previa
663	METANOL EN ORINA	Requiere autorización previa
664	MICOLOGIA DIRECTO COLORACION	No requiere autorización
665	MICOLOGIA CULTIVO E IDENTIFICACION	No requiere autorización
667	MOCO CERVICAL CRISTALIZACION	No requiere autorización
668	MOCO NASAL PH CITOLOGICO	No requiere autorización
669	MONONUCLEOSIS, AGLUTINACIÓN - TEST DE LATEX O MONOTEST	No requiere autorización
670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (P. B.)	No requiere autorización
671	MONONUCLEOSIS, HEMOLÍTICO (Peterson)	No requiere autorización
672	MONOXIDO DE CARBONO	No requiere autorización
673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS EN LIQUIDOS BIOLOGICOS	No requiere autorización
674	MUCOPOLISACARIDOS, CROMATOGRAFIA	No requiere autorización
675	MUCOPROTEINAS	No requiere autorización
702	5- NUCLEOTIDASA	No requiere autorización
711	ORINA COMPLETA	No requiere autorización
713	OROSOMUCOIDE, INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	No requiere autorización
714	OSMOLARIDAD - CLEARENCE	No requiere autorización
715	OSMOLARIDAD SUERO	No requiere autorización
716	OXIGENO en SANGRE P02	No requiere autorización
734	PAPANICOLAU ENDO Y EXOCERVICAL	No requiere autorización
736	PARASITOLOGICO SERIADO	No requiere autorización

## Laboratorios

737	PARASITOS HEMATICOS	No requiere autorización
738	PARASITOS SUPERIORES	No requiere autorización
739	PARATHORMONA	Requiere autorización previa
740	PEROXIDASAS TINCION	No requiere autorización
741	PH en LIQUIDOS BIOLOGICOS	No requiere autorización
745	PLAQUETARIOS FACTORES	No requiere autorización
746	PLAQUETAS RECUENTO DE	No requiere autorización
747	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	No requiere autorización
748	PLASMINOGENO	No requiere autorización
749	PLOMO EN SANGRE U ORINA	Requiere autorización previa
751	PORFIRINAS EN ORINA	No requiere autorización
752	PORFOBILINOGENO EN ORINA	No requiere autorización
755	PREGNANODIOL	No requiere autorización
756	PREGNANTRIOL	No requiere autorización
758	PROGESTERONA	No requiere autorización
759	PROLACTINA	No requiere autorización
760	PROTEICO CLEARENCE	No requiere autorización
761	PROTEINA C REACTIVA - Cualitativa	No requiere autorización
762	PROTEINA C REACTIVA -PCR-(SEMI CUANTITATIVA	No requiere autorización
763	PROTEINA TOTALES	No requiere autorización
764	PROTEINOGRAMA ACETATO	No requiere autorización
766	PROTEINOGRAMAS LIQUIDOS BIOLOGICOS	No requiere autorización
767	PROTEINURIA	No requiere autorización
768	PROTOPORFIRINAS	No requiere autorización
769	PROTROMBINA CONSUMO DE	No requiere autorización
770	PROTROMBINA OWREN O DUCKE	No requiere autorización
771	PROTROMBINA TIEMPO DE	No requiere autorización
772	PSEUDOCOLINESTERASA	No requiere autorización
801	QUIMIOTRIPSINA	No requiere autorización
812	RENINA ANGIOTESINA	No requiere autorización
814	RH FACTOR C GRANDE	No requiere autorización
815	RH FACTOR c CHICA	No requiere autorización
816	RH FACTOR E GRANDE	No requiere autorización
817	RH FACTOR e CHICA	No requiere autorización
818	RETICULOCITOS RECUENTO DE	No requiere autorización
820	ROSSE RAGAN PRUEBA	No requiere autorización
831	SALICILATOS	No requiere autorización
832	SALMONELLA ANTICUERPOS (INMUNOFLUORESCENCIA - ELISA)	No requiere autorización
833	SANGRE OCULTA en MATERIA FECAL	No requiere autorización
835	SEROTONINA PLAMATICA	Requiere autorización previa
837	SIDEROFILINA CAPACIDAD	No requiere autorización
838	SIMS - HUBBNER TEST DE	No requiere autorización
841	SOMATOTROFINA	Requiere autorización previa

## Laboratorios

845	SORBITOL DEHIDROGENSA	No requiere autorización
846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2 DETERMINACION	No requiere autorización
847	SUDOR TEST DE	No requiere autorización
862	TALIO EN ORINA	Requiere autorización previa
863	TESTOSTERONA	Requiere autorización previa
865	TSH TIROTROFINA	Requiere autorización previa
866	T4 TIROXINA TOTAL	Requiere autorización previa
867	T4-LIBRE - TIROXINA EFECTIVA	Requiere autorización previa
868	TOLBUTAMIDA PRUEBA DE	No requiere autorización
869	TOXOPLASMOSIS, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO	No requiere autorización
870	TOXOPLASMOSIS, HEMOAGLUTINACION	No requiere autorización
871	TOXOPLASMOSIS, IFI	No requiere autorización
872	TOXOPLASMOSIS, REACCION SABIN FELDMAN	No requiere autorización
873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	No requiere autorización
874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	No requiere autorización
875	TRANSFERRINA, INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	No requiere autorización
876	TRIGLICERIDOS	No requiere autorización
877	T3 TRIIODOTIRONINA UPTAKE	No requiere autorización
878	TRIIODOTIRONINA TOTAL T3	Requiere autorización previa
879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA	No requiere autorización
880	TROMBINA, TIEMPO DE	No requiere autorización
887	TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT	No requiere autorización
901	UREA CLEARENCE	No requiere autorización
902	UREMIA	No requiere autorización
903	URETRAL EXUDADO, DIRECTO Y CULTIVO	No requiere autorización
904	URICEMIA	No requiere autorización
905	URICO ACIDO EN ORINA (URICOSURIA)	No requiere autorización
907	UROCILOGRAMA UNA MUESTRA	No requiere autorización
911	UROCULTIVO	No requiere autorización
931	VAGINAL EXUDADO O FLUJO, DIRECTO Y CULTIVO	No requiere autorización
932	VAINILLIN MANDELICO, ACIDO EN ORINA	No requiere autorización
933	V D R L CUALITATIVA	No requiere autorización
934	V D R L CUANTITATIVA – USR CUANTITATIVA	No requiere autorización
937	VITAMINA A	Requiere autorización previa
938	VITAMINA B12	Requiere autorización previa
939	VITAMINA E	Requiere autorización previa
953	WIDAL REACCION DE	No requiere autorización
971	XILOSA D PRUEBA DE LA	No requiere autorización
981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA	No requiere autorización
982	ZINC SERICO	No requiere autorización
1000	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL, PSA-t	Requiere autorización previa
1001	ACTO BIOQUÍMICO DE INTERNACION - (ABI)	No requiere autorización
1015	CD4 - CD8 - Sub Población linfocitaria por Citom. de flujo (c/u)	Requiere autorización previa
1020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	Requiere autorización previa
1025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. Anti- IgG	Requiere autorización previa
1030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. Anti- IgM	Requiere autorización previa



Laboratorios

1035	COLESTEROL HDL	No requiere autorización
1040	COLESTEROL LDL	No requiere autorización
1045	CPK- MB	No requiere autorización
1050	DROGAS DE ABUSO SCREENING, C/U	Requiere autorización previa
1055	EPSTEIN BARR, Ac. Anti- IgG (VCA IgG) ó Ac. Totales	Requiere autorización previa
1060	EPSTEIN BARR, Ac. Anti- IgM (VCA IgM)	Requiere autorización previa
1065	FRUCTOSAMINA	Requiere autorización previa
1070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Requiere autorización previa
1075	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgM (HAV IgM)	Requiere autorización previa
1080	HEPATITIS B, Ac. Anti- IgG (HBc -IgG )	Requiere autorización previa
1085	HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.Hbe)	Requiere autorización previa
1086	HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs )	Requiere autorización previa
1090	HEPATITIS B, Ac. Anti- (HBsAc)	Requiere autorización previa
1095	HEPATITIS C, Ac. anti- IgG (HCV Ac IgG)	Requiere autorización previa
1105	HIV CARGA VIRAL	Requiere autorización previa
1110	HIV WESTERN- BLOT	Requiere autorización previa
1115	MARCADOR CA 125 (OVARIO)	Requiere autorización previa
1120	MARCADOR CA 15. 3 (MAMA)	Requiere autorización previa
1125	MARCADOR CA 19. 9 (COLON)	Requiere autorización previa
1130	MICROALBUMINURIA	Requiere autorización previa
1135	MONITOREO DE FARMACOS PARA ENF. CRONICAS (Anticonvulsivantes)	Requiere autorización previa
1136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Antico	Requiere autorización previa
1140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	Requiere autorización previa
1145	RUBEOLA, Ac. Anti- IgG	No requiere autorización
1150	RUBEOLA, Ac. Anti- IgM	No requiere autorización
1160	TORCH ( Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes )	Requiere autorización previa
1170	SUBUNIDAD BETA DE GONADOTROFINA CORIONICA ( CUALI	No requiere autorización
1175	SUBUNIDADBETA DE GONADOTROFINA CORIONICA CUANTITATIVA	Requiere autorización previa
1180	TEST RAPIDO DE FAUCES para STREPTOCOCCUS Beta-HEMOLÍTICO Gru	Requiere autorización previa
1185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	Requiere autorización previa
1190	TIROTROFINA ULTRASENSIBLE	Requiere autorización previa
1195	SCREENING NEONATAL (TSH NEONATAL, FENIL ALANINA Y TIR)	Requiere autorización previa
1196	SCREENING NEONATAL x 6 (TSH, FENIL ALANINA y TIR	Requiere autorización previa
1200	URGENCIAS.-	No requiere autorización

**EL RESTO DE LOS LABORATORIOS LLEVAN AUTORIZACIÓN SI O SI DE VISITAR.**