



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:	X
Exámenes de Laboratorio					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		TLAL/DIF/21	
Brindar el servicio de laboratorio realizando diversos exámenes y análisis clínicos, de acuerdo con la prescripción médica o solicitud de la persona usuaria en su caso.					
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículos 1 y 3 de la Ley General de Salud. Artículos 1 y 3 de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de Carácter Municipal denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral De La Familia". Artículos 1,2,3,4 y 6 Fracción III de la Ley de Asistencia Social del estado de México y Municipios. Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del Expediente Clínico. Artículo 116, fracciones I y II del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral De La Familia de Tlalnepantla de Baz, Estado de México.			
DOCUMENTO A OBTENER:		Resultado del Examen de Laboratorio.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Sujeto a valoración médica.
¿SE REALIZA EN LINEA?:		SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Solicitud de exámenes de laboratorio bajo prescripción médica a necesidades de la persona usuaria			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO		COPIAS anotar con número la cantidad de copias	
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:					
PERSONAS FÍSICAS					
- Las personas usuarias de los servicios asistenciales de laboratorio del SMDIF, deberán presentar INE o CURP o referenciar el mismo para recibir los servicios de análisis clínicos del laboratorio del SMDIF. - Las personas usuarias deberán presentarse con las indicaciones que se les señalen de acuerdo al examen de laboratorio a realizar		NO	0	Manual de Procedimientos de la Dirección de Salud del SMDIF, publicado en la Gaceta Municipal número 38, sexta sección, con fecha 24 de octubre de 2024.	
		SI	0		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	



PASOS A SEGUIR QUE
DEBE DE REALIZAR EL
CIUDADANO

1. El interesado deberá presentarse en las instalaciones del laboratorio establecidas por el SMDIF de Tlalnepantla de Baz.
2. Presentar la receta médica con el estudio a realizar o solicitar el servicio de manera verbal.
3. Cumplir con los requisitos que el estudio solicitado sugiere.
4. Realizar el pago en la caja correspondiente.
5. Pasar a tomar muestra.
6. Acudir en el día y hora señalada a recoger los resultados del laboratorio.

PLAZO MÁXIMO DE
RESPUESTA

30 minutos para toma de muestra.
5 días para entrega de resultados

COSTO.

LABORATORIO			
SERVICIO	PONIENTE	ORIENTE	DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACI DAD
ÁCIDO ÚRICO	\$ 50.00	\$ 25.00	50%
ALBÚMINA EN SUERO	\$100.00	\$100.00	50%
AMIBA EN FRASCO	\$ 45.00	\$ 35.00	50%
ANTIESTREPTOLI SINAS (AEL)	\$ 50.00	\$ 50.00	NO APLICA
BILIRRUBINAS	\$ 50.00	\$ 50.00	NO APLICA
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$100.00	\$ 90.00	50%
CALCIO	\$100.00	\$ 50.00	NO APLICA
CITOLOGÍA FECAL O MOCO FECAL O LEUCOCITOS	\$ 70.00	\$ 60.00	50%
CITOLOGÍA NASAL	\$180.00	\$160.00	NO APLICA
COLESTEROL TOTAL	\$ 50.00	\$ 40.00	NO APLICA
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	\$200.00	\$150.00	NO APLICA
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	\$200.00	\$150.00	NO APLICA
COPROCULTIVO	\$300.00	\$280.00	NO APLICA
COPROPARASITO SCÓPICO (CX3)	\$100.00	\$ 90.00	50%
COPROLÓGICO ESPECIAL	\$100.00	\$ 70.00	50%
CREATINA	\$ 50.00	\$ 30.00	50%
CULTIVO DE ABSCESO	\$400.00	\$400.00	NO APLICA
CULTIVO CONJUNTIVAL UN OJO	\$280.00	\$280.00	NO APLICA
CULTIVO DE EXPECTORACIÓN	\$350.00	\$350.00	NO APLICA
CULTIVO DE EXUDADO FARÍNGEO	\$250.00	\$250.00	NO APLICA
CULTIVO NASAL	\$300.00	\$300.00	NO APLICA
CULTIVO SECRECIÓN MAMARIA	\$400.00	\$400.00	NO APLICA
CULTIVO HERIDA O LESIÓN	\$400.00	\$400.00	NO APLICA
CULTIVO VULVAR	\$300.00	\$300.00	NO APLICA
CULTIVO DE EXUDADO VAGINAL	\$300.00	\$300.00	NO APLICA

Fundamento Legal:
Catálogo de Cuotas de
recuperación por la
prestación de bienes y
servicios para el periodo
2025 – 2027, aprobado en
la Quinta sesión
Extraordinaria de fecha
14 de marzo 2025.



	CULTIVO ESPERMOCULTIVO	\$300.00	\$300.00	NO APLICA
	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA GESTACIONAL	\$250.00	\$250.00	NO APLICA
	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	\$250.00	\$250.00	NO APLICA
	DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA DE 24HRS	\$ 90.00	\$ 80.00	NO APLICA
	DESHIDROGENAS A LÁCTICA (DHL)	\$175.00	\$175.00	NO APLICA
	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	\$100.00	\$ 90.00	50%
	FACTOR REUMATOIDE (FR)	\$ 60.00	\$ 50.00	50%
	FOSFATASA ALCALINA	\$105.00	\$ 90.00	NO APLICA
	GLUCOSA	\$ 40.00	\$ 30.00	50%
	GLUCOSA AYUNO Y POST CARGA (POST PRANDIAL)	\$150.00	\$135.00	NO APLICA
	GRUPO SANGUÍNEO Y RH (GPO)	\$ 50.00	\$ 45.00	50%
	HEMOGLOBINA GLICOLISADA (HBALC)	\$230.00	\$220.00	NO APLICA
	LÍPIDOS TOTALES	\$140.00	\$130.00	NO APLICA
	NITRÓGENO UREICO	\$120.00	\$100.00	50%
	P. DE FUNCIÓN RENAL (DEP. CREAT. P. TOT. ELECTROL.)	\$440.00	\$420.00	NO APLICA
	PERFIL DE CHEQUEO (BH, EGO, QS5, CX3)	\$260.00	\$260.00	NO APLICA
	PERFIL DE DIABETES (HB GLICO, GLUCOSA)	\$240.00	\$220.00	NO APLICA
	PERFIL DE DIABETES (HB GLICO, EGO, GLUCOSA)	\$270.00	\$270.00	NO APLICA
	PERFIL DE LÍPIDOS BÁSICO	\$275.00	\$240.00	NO APLICA
	PERFIL HEPÁTICO (BILIS, TGO, TGP, F. ALC, DHL)	\$400.00	\$400.00	NO APLICA
	PERFIL REUMÁTICO (A.U., AEL, PCR, F.R., SED)	\$200.00	\$180.00	NO APLICA
	PERFIL TOXÉMICO BH TP TPT, PFH, BUN, CREATININA, UREA, ÁCIDO ÚRICO, PROTEÍNA EN ORINA, 24 HORAS DEPURACIÓN DE CREATININA	\$630.00	\$600.00	NO APLICA
	PLAQUETAS	\$ 40.00	\$ 40.00	NO APLICA
	PRENATALES (BH, GPO, VDRL, GLUC, EGO)	\$220.00	\$220.00	NO APLICA
	PRENATALES (BH, GPO, VDRL, GLUC, EGO, HIV)	\$400.00	\$400.00	NO APLICA
	PRENUPCIALES (VDRL, GPO) 1 PERSONA	\$150.00	\$125.00	NO APLICA



PRENUPCIALES (VDRL, GPO) PAREJA	\$400.00	\$360.00	NO APLICA
PRENUPCIALES (VDRL, GPO, HIV) PAREJA	\$600.00	\$500.00	NO APLICA
PREOPERATORIO S (BH, QS, EGO, GPO, TC)	\$340.00	\$330.00	NO APLICA
PREOPERATORIO S (BH, QS, EGO, GPO, TC, HIV)	\$520.00	\$500.00	NO APLICA
PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	\$ 60.00	\$ 50.00	50%
PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	\$100.00	\$100.00	NO APLICA
PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA 24 HRS	\$100.00	\$100.00	NO APLICA
PRUEBA DE EMBARAZO (NO GRAVIDEZ)	\$100.00	\$ 90.00	NO APLICA
PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE O GRAVIDEZ URGENTE	\$125.00	\$125.00	NO APLICA
PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	\$ 80.00	\$ 70.00	NO APLICA
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO (PFH, TGO, TGP, BIL)	\$145.00	\$135.00	NO APLICA
QUÍMICA SANGUÍNEA DE 5 ELEMENTOS (QS 5)	\$120.00	\$100.00	50%
QUÍMICA SANGUÍNEA DE 6 ELEMENTOS (QS 6)	\$180.00	\$165.00	NO APLICA
REACCIONES FEBRILES (R. FEB)	\$ 90.00	\$ 65.00	NO APLICA
RETICULOCITOS	\$ 55.00	\$ 45.00	NO APLICA
SANGRE OCULTA EN HECES (GUAYACO)	\$ 55.00	\$ 45.00	NO APLICA
SEDIMENTACIÓN (VSG)	\$ 50.00	\$ 40.00	NO APLICA
TIEMPO DE SANGRADO	\$ 25.00	\$ 20.00	NO APLICA
TIEMPO DE COAGULACIÓN (TC)	\$ 25.00	\$ 20.00	NO APLICA
TIEMPO DE COAGULACIÓN (TP, TPT, TC, TS)	\$155.00	\$150.00	NO APLICA
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$ 90.00	\$ 75.00	NO APLICA
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TTP)	\$ 90.00	\$ 70.00	NO APLICA
TRANSAMINASAS (TGP)	\$ 80.00	\$ 70.00	NO APLICA
TRANSAMINASAS (TGO)	\$ 80.00	\$ 70.00	NO APLICA
TRIGLICÉRIDOS	\$ 80.00	\$ 70.00	NO APLICA
UREA	\$ 40.00	\$ 30.00	50%
UROCULTIVO	\$240.00	\$240.00	NO APLICA
VDRL	\$ 80.00	\$ 60.00	NO APLICA
ANTICUERPOS ANTI-DNA NATIVO	\$340.00	\$330.00	NO APLICA



	(AC. ANTI-DNA NATIVO)			
	ANTICUERPOS ANTI-DNA NATIVO DOBLE CADENA	\$500.00	\$480.00	NO APLICA
	AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IGM	\$330.00	\$320.00	NO APLICA
	AC. ANTI HEPATITIS "A" TOTAL	\$500.00	\$480.00	NO APLICA
	AC. ANTI SARAMPIÓN IGG	\$500.00	\$480.00	NO APLICA
	AC. ANTI HIV (PRESUNTIVA) (VIH)	\$260.00	\$240.00	NO APLICA
	AC. ANTI SM	\$370.00	\$350.00	NO APLICA
	AC. ANTI SSA (RO)	\$370.00	\$350.00	NO APLICA
	AC. ANTI SSB (LA)	\$370.00	\$350.00	NO APLICA
	AC. ANTI TIRO GLOBULINA	\$350.00	\$335.00	NO APLICA
	AC. ANTI ANTIGENO DE SUPERFICIE HEP "B"	\$420.00	\$390.00	NO APLICA
	AC. ANTI ANTÍGENO "E" HEP B	\$470.00	\$360.00	NO APLICA
	AC. ANTI CARDIOLIPINA IGM	\$460.00	\$440.00	NO APLICA
	AC. ANTI CARDIOLIPINA IGG	\$470.00	\$450.00	NO APLICA
	AC. ANTI CARDIOLIPINA IGG E IGM	\$860.00	\$830.00	NO APLICA
	AC. ANTI CISTICERCO	\$850.00	\$830.00	NO APLICA
	AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IGG	\$360.00	\$330.00	NO APLICA
	AC. ANTI ENTAMOEBA HISTOLYTICA	\$420.00	\$390.00	NO APLICA
	AC. ANTI HELICOBACTER PILORY (IGM)	\$430.00	\$380.00	NO APLICA
	AC. ANTI HELICOBACTER PILORY (IGG)	\$425.00	\$370.00	NO APLICA
	AC. ANTI HERPES I IGG	\$450.00	\$420.00	NO APLICA
	AC. ANTI HERPES I IGM	\$450.00	\$420.00	NO APLICA
	AC. ANTI HERPES II IGG	\$450.00	\$420.00	NO APLICA
	AC. ANTI HERPES II IGM	\$450.00	\$420.00	NO APLICA
	AC. HETERÓFILOS	\$430.00	\$400.00	NO APLICA
	AC. ANTI NUCLEARES	\$430.00	\$380.00	NO APLICA
	AC. ANTI PEROXIDASA	\$450.00	\$410.00	NO APLICA
	AC. ANTI RUBEOLA IGG	\$340.00	\$300.00	NO APLICA
	AC. ANTI RUBEOLA IGM	\$330.00	\$290.00	NO APLICA
	AC. ANTI-SCL-70 (ESCLERODERMA)	\$620.00	\$595.00	NO APLICA
	AC. ANTI TIROGLOBULINA Y PEROXIDASA	\$620.00	\$565.00	NO APLICA
	AC. ANTI TOXOPLASMA IGG	\$370.00	\$350.00	NO APLICA
	AC. ANTI TOXOPLASMA IGM	\$370.00	\$350.00	NO APLICA



AC. ANTI TREPONEMA PALLIUM (FTA)	\$640.00	\$590.00	NO APLICA
AC. ANTI VARICELA ZOSTER IGG	\$770.00	\$740.00	NO APLICA
AC VALPROICO (VALPROATO, ATEMPERATOR)	\$400.00	\$380.00	NO APLICA
AC. VANIDILMANDELIC O EN ORINA DE 24 HORAS	\$1,100.00	\$1,050.00	NO APLICA
AC. ANTI HEPATITIS "A" IGM	\$470.00	\$450.00	NO APLICA
AC. ANTI ROGLOBULINA CUANTITATIVOS	\$430.00	\$370.00	NO APLICA
AC. TOTALES ANTI SARS COV 2 POS VACUNA O PST INFECCIÓN	\$470.00	\$450.00	NO APLICA
ÁCIDO FÓLICO	\$360.00	\$350.00	NO APLICA
ACTH (HORMONA ADRENOCORTICO TRÓPICA (ACTH)	\$450.00	\$430.00	NO APLICA
AG. "E" HEPATITIS B (HBE AG)	\$450.00	\$400.00	NO APLICA
AG. CHLAMYDIA TRACHOMATIS ENDO	\$570.00	\$530.00	NO APLICA
AG. DE SUPERFICIE HEPATITIS B	\$370.00	\$350.00	NO APLICA
AG. ESPECÍFICO DE PRÓSTATA Y FRACCIÓN LIBRE	\$500.00	\$440.00	NO APLICA
AG. CARCINOEMBRIO NARIO (ACE)	\$260.00	\$330.00	NO APLICA
AG. PROSTÁTICO ESPECÍFICO FRACCIÓN LIBRE	\$375.00	\$335.00	NO APLICA
AG. PROSTÁTICO ESPECÍFICO (APE, PSA)	\$200.00	\$190.00	NO APLICA
ALCOHOL ETÍLICO EN ORINA	\$420.00	\$370.00	NO APLICA
ALDOLASA	\$730.00	\$730.00	NO APLICA
ALDOSTERONA	\$850.00	\$830.00	NO APLICA
ALERGENOS ALIMENTICIOS (TRES DE LA LISTA)	\$570.00	\$540.00	NO APLICA
ALERGENOS RESPIRATORIOS (TRES DE LA LISTA)	\$570.00	\$550.00	NO APLICA
ALFA 2 MACRO GLOBINA	\$530.00	\$510.00	NO APLICA
ALFAFETOPROTEI NA (AFP)	\$370.00	\$350.00	NO APLICA
17- ALFAHIDROXIPRO GESTERONA	\$430.00	\$390.00	NO APLICA
17- ALFAHIDROXIPRO GESTERONA NEONATAL	\$440.00	\$420.00	NO APLICA
17- CETOSTEROIDES EN ORINA 24 HORAS	\$1,370.00	\$1,330.00	NO APLICA
AMILASA	\$190.00	\$170.00	NO APLICA
AMONIO	\$370.00	\$350.00	NO APLICA



ANDROSTENEIDONA (ANDRÓGENOS)	\$470.00	\$430.00	NO APLICA
ANTICUERPOS HEPATITIS "C"	\$370.00	\$350.00	NO APLICA
APOLIPOPROTEIN A A1	\$350.00	\$330.00	NO APLICA
APOLIPOPROTEIN A B	\$350.00	\$330.00	NO APLICA
AZÚCARES REDUCTORES	\$190.00	\$170.00	NO APLICA
BAAR EN EXPECTORACIÓN	\$160.00	\$240.00	NO APLICA
BACILOSCOPIA EN ORINA	\$270.00	\$240.00	NO APLICA
BICARBONATO EN SUERO	\$270.00	\$240.00	NO APLICA
C-3 COMPLETO	\$290.00	\$260.00	NO APLICA
C-4 COMPLETO	\$290.00	\$260.00	NO APLICA
CA 27-29 (PULMÓN)	\$620.00	\$570.00	NO APLICA
CA 125 (OVARIO)	\$370.00	\$340.00	NO APLICA
CA 15-3 (MAMA)	\$370.00	\$340.00	NO APLICA
CA 19-9 (COLON Y PÁNCREAS)	\$370.00	\$340.00	NO APLICA
CA 72-4 (ESTOMAGO)	\$470.00	\$440.00	NO APLICA
CALCITONINA (TIROCALCITONIN A)	\$1,370.00	\$1,340.00	NO APLICA
CANNABINOIDES	\$300.00	\$270.00	NO APLICA
CAPTACIÓN DE HIERRO	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
CARBAMAZEPINA (TEGRETOL)	\$290.00	\$350.00	NO APLICA
CATECOLAMINAS EN ORINA	\$1,670.00	\$1,630.00	NO APLICA
CÉLULAS LE	\$270.00	\$230.00	NO APLICA
CISTATINA	\$530.00	\$470.00	NO APLICA
CK	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
CK TOTAL Y FRACCIÓN MB	\$370.00	\$330.00	NO APLICA
COLORO	\$160.00	\$160.00	NO APLICA
COLORO EN ORINA 24 HORAS	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
COCAÍNA	\$290.00	\$260.00	NO APLICA
COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50%	\$500.00	\$435.00	NO APLICA
COOMBS DIRECTO	\$370.00	\$350.00	NO APLICA
COOMBS INDIRECTO	\$370.00	\$350.00	NO APLICA
CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$300.00	\$280.00	NO APLICA
CORTISOL SÉRICO	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
CUÁDRUPLE MARCADOR (AFP, INHINA ESTIROL, GCH)	\$2,000.00	\$1,900.00	NO APLICA
CULTIVO DE MYCOBACTERIUM EN ORINA	\$1,700.00	\$1,650.00	NO APLICA
CULTIVO DE MYCOPLASMA	\$670.00	\$620.00	NO APLICA
DETECCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA A Y/O B	\$920.00	\$870.00	NO APLICA



	DETECCIÓN DE SARS COV 2 RNA (POR PCR)	\$2,270.00	\$2,300.00	NO APLICA	
	DEHIDROEPIANDR OSTERONA (DHEA)	\$430.00	\$400.00	NO APLICA	
	DEHIDROEPIANDR OSTERONA (DHEASO4)	\$440.00	\$400.00	NO APLICA	
	DETERMINACIÓN DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS	\$600.00	\$560.00	NO APLICA	
	DESOXIPIRIDINOLI NA EN ORINA	\$3,520.00	\$3,320.00	NO APLICA	
	DIGOXINA (LONOXIN)	\$770.00	\$720.00	NO APLICA	
	DÍMERO "D"	\$900.00	\$775.00	NO APLICA	
	ELECTROLITOS SÉRICOS (NA, K, Cl)	\$280.00	\$250.00	NO APLICA	
	ELECTROFORESI S DE LIPOPROTEÍNAS	\$570.00	\$520.00	NO APLICA	
	ELECTROFORESI S DE PROTEÍNAS	\$600.00	\$580.00	NO APLICA	
	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS	\$280.00	\$560.00	NO APLICA	
	ELECTROLITOS SÉRICOS CON BICARBONATO	\$280.00	\$260.00	NO APLICA	
	ENZIMAS CARDIACAS (CK, CKTOTAL, MB DHL, TGO)	\$640.00	\$620.00	NO APLICA	
	ESPERMATOBIOS COPIA	\$430.00	\$420.00	NO APLICA	
	ESTRADIOL	\$270.00	\$250.00	NO APLICA	
	ESTRÓGENOS TOTALES (E2)	\$300.00	\$280.00	NO APLICA	
	ESTUDIO QUÍMICO DE CÁLCULO URINARIO	\$630.00	\$580.00	NO APLICA	
	EXAMEN BACTERIOLÓGICO DE AGUA	\$600.00	\$570.00	NO APLICA	
	FENITOÍNA (DILANTIN)	\$420.00	\$350.00	NO APLICA	
	FENOBARBITAL	\$470.00	\$450.00	NO APLICA	
	FERRITINA	\$400.00	\$370.00	NO APLICA	
	FIBRINÓGENO	\$300.00	\$280.00	NO APLICA	
	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA (F. PROSTÁTICA)	\$300.00	\$280.00	NO APLICA	
	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	\$310.00	\$295.00	NO APLICA	
	FOSFOLÍPIDOS	\$400.00	\$350.00	NO APLICA	
	FÓSFORO (P)	\$160.00	\$150.00	NO APLICA	
	FRACCIÓN BETA (MARCADOR TUMORAL)	\$470.00	\$450.00	NO APLICA	
	FRACCIÓN BETA HCG CUANTITATIVA	\$300.00	\$280.00	NO APLICA	
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA	\$220.00	\$180.00	NO APLICA	
	GASES VENOSOS	\$770.00	\$750.00	NO APLICA	
	GONADOTROPINA S HIPOFISARIAS (LH Y FSH)	\$490.00	\$470.00	NO APLICA	
	HAPTOGLOBINA	\$400.00	\$370.00	NO APLICA	



HELICOBACTER PILORY PRUEBA DEL ALIENTO	\$1,100.00	\$1,050.00	NO APLICA
HIERRO SÉRICO	\$160.00	\$140.00	NO APLICA
HOMOCISTEINA CUANTITATIVA	\$1,330.00	\$1,300.00	NO APLICA
HORMONA ADRENOCORTICO TRÓPICA (ACTH)	\$400.00	\$390.00	NO APLICA
HORMONA DE CRECIMIENTO (HGH)	\$360.00	\$340.00	NO APLICA
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (HFE, FSH)	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
HORMONA LUTEINIZANTE (HL)	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
HORMONA PARATIROIDEA (PTH)	\$630.00	\$580.00	NO APLICA
ÍNDICE DE TIROXINA LIBRE (T7)	\$325.00	\$225.00	NO APLICA
INMUNOGLOBULI NA A IGA	\$300.00	\$280.00	NO APLICA
INMUNOGLOBULI NA D IGD	\$1,300.00	\$1,270.00	NO APLICA
INMUNOGLOBULI NA E IGE	\$290.00	\$270.00	NO APLICA
INMUNOGLOBULI NA G IGG	\$290.00	\$270.00	NO APLICA
INMUNOGLOBULI NA M IGM	\$290.00	\$270.00	NO APLICA
INSULINA	\$250.00	\$ 35.00	NO APLICA
LIPASA	\$260.00	\$240.00	NO APLICA
LITIO	\$360.00	\$340.00	NO APLICA
MAGNESIO (MG)	\$260.00	\$230.00	NO APLICA
MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR EN ORINA	\$2,670.00	\$1,600.00	NO APLICA
MICROALBUMINU RIA EN ORINA 24 HORAS	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
N- TELOPEPTIDO EN ORINA	\$3,750.00	\$3,650.00	NO APLICA
OSTEOCALCINA	\$890.00	\$860.00	NO APLICA
PÉPTIDO "C"	\$570.00	\$550.00	NO APLICA
PERFIL DE DIABETES (HB, GLICO, INSU, PEP "C", GLU)	\$820.00	\$800.00	NO APLICA
PLASMA RECALCIFICADO	\$470.00	\$450.00	NO APLICA
PLOMO EN PERSONAS NO EXPUESTAS	\$490.00	\$470.00	NO APLICA
PLOMO EN SANGRE PERSONAS EXPUESTAS	\$530.00	\$490.00	NO APLICA
POTASIO (K)	\$170.00	\$140.00	NO APLICA
PROGESTERONA	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
PROLACTINA	\$270.00	\$250.00	NO APLICA
PROTEÍNA "C" REACTIVA ULTRASENSIBLE	\$470.00	\$450.00	NO APLICA



RENINA	\$1,250.00	\$1,200.00	NO APLICA
ROSA DE BENGALA (BRUCELLA)	\$300.00	\$280.00	NO APLICA
ROTAVIRUS EN HECES (INVESTIGACIÓN)	\$640.00	\$620.00	NO APLICA
SODIO (NA)	\$160.00	\$140.00	NO APLICA
SOMATOMEDINA	\$500.00	\$480.00	NO APLICA
TESTOSTERONA LIBRE	\$400.00	\$290.00	NO APLICA
TESTOSTERONA TOTAL	\$260.00	\$240.00	NO APLICA
TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL	\$570.00	\$530.00	NO APLICA
TIEMPO DE TROMBINA TT	\$265.00	\$240.00	NO APLICA
TIROGLOBULINA	\$290.00	\$270.00	NO APLICA
TIROXINA (T4 TOTAL)	\$260.00	\$240.00	NO APLICA
TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE)	\$260.00	\$240.00	NO APLICA
TRIPLE MARCADOR (AFP, ESTRÍOL, GCH)	\$1,550.00	\$1,450.00	NO APLICA
VITAMINA B12	\$490.00	\$480.00	NO APLICA
VITAMINA D (25 HIDROXI)	\$600.00	\$580.00	NO APLICA
YODO PROTEICO	\$260.00	\$240.00	NO APLICA
BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE GANGLIO	\$470.00	\$470.00	NO APLICA
BIOPSIA ESÓFAGO	\$470.00	\$470.00	NO APLICA
BIOPSIA UNIÓN GÁSTRICA	\$470.00	\$470.00	NO APLICA
BIOPSIA CUERPO GÁSTRICO	\$470.00	\$470.00	NO APLICA
BIOPSIA FONDO GÁSTRICO	\$470.00	\$470.00	NO APLICA
BIOPSIA DE ANTRO GÁSTRICO	\$470.00	\$470.00	NO APLICA
BIOPSIA DE PIEL	\$730.00	\$730.00	NO APLICA
BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MAMA 1 LAMINILLA	\$320.00	\$320.00	NO APLICA
BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MAMA 2 LAMINILLAS	\$470.00	\$470.00	NO APLICA
BIOPSIA DE CÉRVIX	\$280.00	\$280.00	NO APLICA
BIOPSIA CONO O ASA CERVICAL	\$400.00	\$350.00	NO APLICA
BIOPSIA VULVA	\$290.00	\$250.00	NO APLICA
BIOPSIA VAGINA	\$290.00	\$250.00	NO APLICA
CITOLOGÍA DE EXPECTORACIÓN	\$330.00	\$330.00	NO APLICA
CITOLOGÍA DE MEATO URINARIO	\$330.00	\$330.00	NO APLICA
CITOLOGÍA URINARIA	\$330.00	\$330.00	NO APLICA
CITOLOGÍA URINARIA 3 MUESTRAS	\$770.00	\$770.00	NO APLICA
CITOLOGÍA SECRECIÓN MAMA 1 MUESTRA	\$190.00	\$175.00	NO APLICA
CITOLOGÍA SECRECIÓN MAMA 2 MUESTRAS	\$330.00	\$330.00	NO APLICA



	CITOLOGIA LÍQUIDO DE ASCITIS	\$330.00	\$330.00	NO APLICA
	CITOLOGÍA DEL LÍQUIDO SINOVIAL	\$330.00	\$330.00	NO APLICA
	ENDOMETRIO	\$700.00	\$670.00	NO APLICA
	HISTOPATOLÓGICO DE AMÍGDALAS	\$630.00	\$630.00	NO APLICA
	HISTOPATOLÓGICO DE APÉNDICE	\$630.00	\$630.00	NO APLICA
	HISTOPATOLÓGICO DE VESÍCULA	\$630.00	\$630.00	NO APLICA
	LEGRADO UTERINO	\$630.00	\$630.00	NO APLICA
	LIPOMAS	\$630.00	\$630.00	NO APLICA
	NEVUS DE PIEL GENITAL	\$630.00	\$630.00	NO APLICA
	ÚTERO	\$1,270.00	\$1,230.00	NO APLICA
	ÚTERO CON ANEXOS	\$1,600.00	\$1,500.00	NO APLICA
	PAPANICOLAOU	\$150.00	NO	NO APLICA
	PAPANICOLAOU CENTROS PERIFÉRICOS ZONA ORIENTE	NO	\$ 80.00	NO APLICA
	PAPANICOLAOU CENTROS PERIFÉRICOS ZONA PONIENTE	\$100.00	NO	NO APLICA
	PAPANICOLAOU EN BASE LÍQUIDA	\$500.00	\$480.00	NO APLICA
	TIPIFICACIÓN DE VPH Y EL PAPANICOLAOU EN BASE LÍQUIDA	\$1,670.00	\$1,530.00	NO APLICA
	QUÍMICA SANGUÍNEA 7 ELEMENTOS (Q 6, P. TOTALES)	\$190.00	\$175.00	NO APLICA
	QUÍMICA SANGUÍNEA 8 ELEMENTOS (Q 6 P. TOTALES, ALBUMINA)	\$200.00	\$190.00	NO APLICA
	QUÍMICA SANGUÍNEA 9 ELEMENTOS (Q 6, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINAS)	\$220.00	\$205.00	NO APLICA
	QUÍMICA SANGUÍNEA 10 ELEMENTOS (Q 6 P. TOTALES, ALBUMINA, REL. A/G, CALCIO)	\$240.00	\$225.00	NO APLICA
	QUÍMICA SANGUÍNEA 11 ELEMENTOS (Q 6 P. TOTALES, ALBUMINA, REL. A/G, CALCIO TGP.)	\$240.00	\$230.00	NO APLICA
	PERFIL BIOQUÍMICO 12 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC, ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, ALBUMINA, LDH, F. ALCALINA, TGO, BIL.T.)	\$260.00	\$240.00	NO APLICA
	PERFIL BIOQUÍMICO 14 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC.	\$330.00	\$300.00	NO APLICA



	ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, ALBUMINA, LDH, F. ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI)				
	PERFIL BIOQUÍMICO 16 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC, ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, LDH,F. ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI.	\$350.00	\$320.00	NO APLICA	
	PERFIL BIOQUÍMICO 18 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC, ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI. TGP)	\$380.00	\$360.00	NO APLICA	
	PERFIL BIOQUÍMICO 19 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC, ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH, F. ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI. TGP, BUN)	\$400.00	\$390.00	NO APLICA	
	PERFIL BIOQUÍMICO 20 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC, ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH, F. ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI. TGP, REL BUN/CREAT., BUN.)	\$420.00	\$390.00	NO APLICA	
	PERFIL BIOQUÍMICO 24 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC, ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH, F. ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI. TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL	\$440.00	\$400.00	NO APLICA	



	COL., IND ATEROGENICO)					
	PERFIL BIOQUÍMICO 27 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC. URICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH, F, ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI. TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO)	\$445.00	\$420.00	NO APLICA		
	PERFIL BIOQUÍMICO 29 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC.URICO,COLES TEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F, ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI, TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO, COL NO HDL, HIERRO)	\$480.00	\$460.00	NO APLICA		
	PERFIL BIOQUIMICO 30 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, URICO, COLESTEROL, TRIGLIC,CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F, ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI. TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO, COL NO HDL, HIERRO, AMILASA)	\$500.00	\$480.00	NO APLICA		



PERFIL BIOQUIMICO 32 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC.URICO, COLESTEROL, TRIGLIC,CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI. TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO, COL NO HDL, HIERRO, AMILASA FOSFORO, LIPASA.)	\$520.00	\$500.00	NO APLICA
QUIMICA 35 ELEMENTOS (GLUC UREA BUN, CREAT, REL CREAT /BUN, AC URICO, COL, TRIG HDL LDL, VLDL, COL NO HDL, IND ATEROGENIC, P TOTALES ALB, GLOB, REL A/G, BT, BD, BI, TGO, TGP, F ALC, GGT, LDH, HIERRO CAP. HIERRO, % SATURACION, CALCIO, FOFORO, MAGNESIO SODIO, POTASIO CLORO, IGA, IGG, IGM, PCR ULTRASENSIBLE)	\$570.00	\$570.00	NO APLICA
QUIMICA 45 ELEMENTOS (GLUC UREA BUN, CREAT, REL CREAT /BUN, AC URICO, COL, TRIG HDL LDL, VLDL, COL NO HDL, IND ATEROGENIC, P TOTALES ALB, GLOB, REL A/G, BT, BD, BT, BI, TGO, TGP, F ALC, GGT, LDH, HIERRO CAP. HIERRO, % SATURACION, CALCIO, FOFORO, MAGNESIO SODIO, POTASIO CLORO, IGA, IGG, IGM, PCR ULTRASENSIBLE)	\$840.00	\$820.00	NO APLICA
CHECK UP BÁSICO BH BH, QS 27, EGO	\$500.00	\$495.00	NO APLICA
CHECK UP I BH, QS 35 ELEMENTOS, EGO	\$600.00	\$600.00	NO APLICA
CHECK UP II BH, QS 45 ELEMENTOS, EGO	\$870.00	\$850.00	NO APLICA
PERFIL DE LA MUJER BÁSICO (GLUCOSA, COL,	\$340.00	\$340.00	NO APLICA



TRIG, EGO, PAPANICOLAOU)				
PERFIL DE LA MUJER I (GLUC, CULT VAGINAL, PAPANICOLAOU)	\$430.00	\$390.00	NO APLICA	
PERFIL DE LA MUJER II (BH, Q 6 EGO, P GINECOLÓGICO, Y PAPANICOLAOU)	\$760.00	\$690.00	NO APLICA	
PERFIL MASCULINO BÁSICO (GLUC, COL, TRIG Y ANTÍGENO PROSTÁTICO)	\$370.00	\$330.00	NO APLICA	
PERFIL MASCULINO I (BH, Q 27 EGO ANTÍGENO PROSTÁTICO)	\$670.00	\$650.00	NO APLICA	
PERFIL DE ALERGIAS 6 ALERGENOS (CUALQUIERA DE LA LISTA: ALIMENTOS Y RESPIRATORIOS)	\$1,100.00	\$1,050.00	NO APLICA	
PERFIL DE ANDRÓGENOS (17-A- OHPROGESTERO NA, ANDROSTENEIDO NA, CORTISOL, DHEA, TESTOSTERONA)	\$1,270.00	\$1,230.00	NO APLICA	
PERFIL DE ANEMIAS (AC. FÓLICO, FERRITINA, FIJACIÓN DE HIERRO, TRANFERRINA, VITAMINA B 12 ANT BLOQUEADOR DE FACTOR INTRÍNSECO)	\$2,720.00	\$2,670.00	NO APLICA	
PERFIL DE ANTINUCLEARES (AC, ANTINUCLEARES RNP, ANTI SM,SSA,SSB)	\$2,830.00	\$2,770.00	NO APLICA	
PERFIL DE COAGULACIÓN I TP, TPT, FIBRINÓGENO	\$430.00	\$410.00	NO APLICA	
PERFIL DE COAGULACIÓN II TP TPT, FIBRINÓGENO, TIEMPO DE TROMBINA	\$620.00	\$600.00	NO APLICA	
PERFIL DE HEPATITIS A,B,C,D ANTICUERPOS IGM ANTI-VHA ANTICUERPOS TOTALES ANTI- VHA ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE VHB ANTICUERPOS TOTALES A CORE B ANTÍGENO E DE HEPATITIS B ANTICUERPOS	\$4,520.00	\$4,320.00	NO APLICA	



ANTI-ANTIGENO E HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENO SUPERFICIE HEPATITIS B				
PERFIL MARCADORES DE HEPATITIS ABC AC IGM A HEPATITIS ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B AC VIRUS HEPATITIS C	\$1,120.00	\$1,070.00	NO APLICA	
PERFIL DE HEPATITIS I" A" AC. HEPATITIS TOTALES "A", AC. HEPATITIS "A" IGM	\$1,070.00	\$1,020.00	NO APLICA	
PERFIL DE HEPATITIS II (HEP "B") ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS "B", AC IGG CORE DE HEPATITIS "B", AC ANTI ANTÍGENO "E" DE HEPATITIS "B", ANTÍGENO "E" "HEPATITIS "B"	\$1,320.00	\$1,270.00	NO APLICA	
PERFIL DE HEPATITIS III	\$1,420.00	\$1,370.00	NO APLICA	
PERFIL DE HIERRO CON FERRITINA Y TRANSFERRINA HIERRO SÉRICO, CAPTACIÓN DE HIERRO TRANSFERRINA Y FERRITINA	\$1,270.00	\$1,230.00	NO APLICA	
PERFIL DE HIERRO SÉRICO CAPTACIÓN DE HIERRO, % DE SATURACIÓN	\$370.00	\$350.00	NO APLICA	
PERFIL HIPERANDROGEN ISMO CORTISOL, 17 ALFA HIDROXIPROGEST ERONA, ACTH, ALDOSTERONA	\$1,830.00	\$1,770.00	NO APLICA	
PERFIL SUPRARENAL ANDROSTENEIDO NA, CORTISOL, LH, FSH, PROLACT, DEHIDROEPIANDR OSTERONA (DHEA) SULFATO, TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL	\$2,320.00	\$2,220.00	NO APLICA	
PERFIL DE HIRSUTISMO ANDROSTENEIDO NA, CORTISOL, DHE PASO4, LH, TESTOSTERONA	\$1,670.00	\$1,670.00	NO APLICA	
PERFIL DE INMUNOGLOBULI NAS (IGA, IGM, IGG, IGE)	\$1,370.00	\$1,320.00	NO APLICA	



	PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS (IGA, IGM, IGG)	\$620.00	\$620.00	NO APLICA	
	PERFIL DE OSTEOPOROSIS I CALCIO EN ORINA 24 HORAS, CALCIO, DEPURACIÓN DE CREATININA, FOSFATASA ALCALINA, OSTEOCALCINA EN SANGRE, DESOXIPIRIDINOLINA EN ORINA	\$3,570.00	\$3,570.00	NO APLICA	
	PERFIL HORMONAL FEMENINO III GINECOLÓGICO ESTRADIOL HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, PROGESTERONA, PROLACTINA, TESTOSTERONA TOTAL	\$540.00	\$540.00	NO APLICA	
	PERFIL HIPOFISIARIO LH, FSH, PROLACTINA, HGH, TSH, ACTH	\$1,870.00	\$1,870.00	NO APLICA	
	PERFIL HORMONAL FEMENINO I (ADOLESCENTE) ESTRADIOL, HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE	\$520.00	\$520.00	NO APLICA	
	PERFIL HORMONAL FEMENINO III CON TIROIDEO ESTRADIOL HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, PROGESTERONA, PROLACTINA, TESTOSTERONA TOTAL, CORTISOL TIROIDEO	\$1,670.00	\$1,620.00	NO APLICA	
	PERFIL HORMONAL MASCULINO I (ADOLESCENTE) HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, TESTOSTERONA TOTAL	\$470.00	\$470.00	NO APLICA	
	PERFIL HORMONAL MASCULINO II HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, TESTOSTERONA TOTAL,	\$1,730.00	\$1,730.00	NO APLICA	



	DEHIDROEPIAND OSTERONA, ANDROSTENEIDO NA				
	PERFIL HORMONAL MASCULINO III ESTRADIOL HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, PROGESTERONA, PROLACTINA, TESTOSTERONA TOTAL, P TIROIDEO	\$1,520.00	\$1,520.00	NO APLICA	
	PERFIL NEONATAL (TAMIZ METABÓLICO II) PERFIL DE AMINOÁCIDOS, FENILALANINA, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$630.00	\$570.00	NO APLICA	
	PERFIL NEONATAL C/AMINOÁCIDOS (TAMIZ MET II) PERFIL DE AMINOÁCIDO, T4 NEONATAL, FENILALANINA, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$720.00	\$670.00	NO APLICA	
	PERFIL NEONATAL C/ AMINOÁCIDOS FENILALANINA, TSH	\$820.00	\$770.00	NO APLICA	
	PERFIL NEONATAL AMPLIADO TANDEM " PAMINOACIDOS, 17 HODROXIPROGES TERONA, HEMOGLOBINOPA TOA NEONATAL DESORDENES DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, INMUNOTRIPSINA, BIOTINIDASA, GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENAS A, DESÓRDENES DE LA OXIDACIÓN DE LOS ÁCIDOS GRASOS, DESÓRDENES DE LOS ÁCIDOS ORGÁNICOS. ETC	\$1,370.00	\$1,320.00	NO APLICA	
	PERFIL PARATIROIDEO CALCIO EN ORINA 24 HORAS, CALCIO, FOSFATASA ALCALINA, FOSFORO EN ORINA 24 HORAS, FOSFORO,	\$1,270.00	\$1,270.00	NO APLICA	



	PARATOHORMONA INTACTA					
	PERFIL PROSTÁTICO I AG. PROSTÁTICO FOSFATASA ÁCIDA TOTAL Y LA FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA, FOSFATASA ALCALINA	\$730.00	\$370.00	NO APLICA		
	PERFIL PROSTÁTICO II ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA, LIBRE, FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA, FOSFATASA ÁCIDA TOTAL, FOSFATASA ALCALINA	\$880.00	\$860.00	NO APLICA		
	PERFIL TESTICULAR FSH, LH, PROLACTINA, TESTOSTERONA	\$530.00	\$510.00	NO APLICA		
	PERFIL TIROIDEO I TRIIODOTIRONINA (T3) TIROXINA TOTAL (T4), HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$330.00	\$320.00	NO APLICA		
	PERFIL TIROIDEO II MODIFICADO T3 TOTAL, 3 LIBRE, T4 TOTAL, T4 LIBRE, T3Y T4 CAPTACIÓN, TSH, ÍNDICE DE TIROXINA LIBRE	\$620.00	\$620.00	NO APLICA		
	PERFIL TIROIDEO III T3 TOTAL, T4 TOTAL, T4 LIBRE, T3 Y T4 CAPTACIÓN, IODO PROTEICO, ÍNDICE DE TIROXINA LIBRE, TSH	\$620.00	\$620.00	NO APLICA		
	PERFIL TIROIDEO IV T3 TOTAL, T4 LIBRE, TSH	\$520.00	\$520.00	NO APLICA		
	PERFIL TIROIDEO V T3 CAPTACIÓN, T3 TOTAL, T4 TOTAL, IODO PROTEICO, ÍNDICE DE TIROXINA LIBRE, TSH, AC ANTITIROGLOBULINA Y PEROXIDASA	\$1,270.00	\$1,230.00	NO APLICA		
	PERFIL TIROIDEO VI TRIIODOTIRONINA T3, TSH, T4 TOTAL, ÍNDICE DE TIROXINA LIBRE, IODO PROTEICO	\$630.00	\$630.00	NO APLICA		
	PERFIL TIROIDEO VII T3 TOTAL, T4 TOTAL, TSH, T3 LIBRE, T4 LIBRE	\$670.00	\$670.00	NO APLICA		



	PERFIL TIROIDEO VIII TRIIODOTIROININ A T3, T4 TOTAL, T3 Y T4 CAPTACIÓN, TSH, ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA Y TIROGLOBULINA	\$1,370.00	\$1,370.00	NO APLICA	
	PERFIL TORCH I AC. ANTI TOXOPLASMA IGM AC. ANTI RUBEOLA IGM AC. ATICITOMEGALOV IRUS IGM AC. ANTI HERPES I IGM AC. ANTI HERPES I IGM	\$1,165.00	\$1,165.00	NO APLICA	
	PERFIL TORCH AC. ANTITOXOPLASM A IGG AC. ANTIRUBEOLA IGG AC. ATICITOMEGALOV IRUS IGG AC. ANTIHERPES I IGG AC. ANTIHERPES II IGG	\$1,165.00	\$1,165.00	NO APLICA	
	PERFIL TORCH III AC. ANTI TOXOPLASMA IGM AC. ANTI RUBEOLA IGM AC. ANTI CITOMEGALOVIRU S IGM AC. ANTI HERPES I IGM AC. ANTI HERPES II IGM AC. ANTI TOXOPLASMA IGG AC. ANTI RUBEOLA IGG AC. ANTI CITOMEGALOVIRU S IGG AC. ANTI HERPES I IGG AC. ANTI HERPES II IGG	\$1,730.00	\$1,730.00	NO APLICA	
	PAQUETE GUARDERÍA I GRUPO SANGUÍNEO COPROPARASITO SCÓPICO 3 MUESTRAS CULTIVO EXUDADO FARÍNGEO	\$300.00	\$270.00	NO APLICA	
	PAQUETE GUARDERÍA II GRUPO SANGUÍNEO COPROPARASITO SCÓPICO 3 MUESTRAS CULTIVO EXUDADO FARÍNGEO EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$450.00	\$410.00	NO APLICA	



DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA DE 24HRS	\$100.00	\$ 80.00	NO APLICA					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	• Caja SMDIF Tlalnepantla de Baz • Caja Subsistema Cristina Pacheco • Caja Subsistema El Tenayo							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Los resultados de los exámenes de laboratorio se entregarán en un lapso que dependerá del tipo de examen a realizar de acuerdo con la solicitud del paciente.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Tlalnepantla de Baz				Área de Laboratorio			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Mtra. Fabiola Ventura Ríos					
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Convento de Santa Mónica			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Hab. Jardines de Santa Mónica			MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz		
C.P.:	54050	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 8:00 a 18:00 horas				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	53612115		293	N/A	laboratorio@dif.tlalnepantla.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		Subsistema Cristina Pacheco					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		QFB Elizabeth Sandra Ramírez Téllez					
DOMICILIO:	CALLE:	Av. San José, Lote 18 y 19			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	San Juan Ixhuatepec			MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz		



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!

Tlalnepantla
nuestra ciudad
2025-2027

C.P.:	54180	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas		
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55		57146100	N/A	N/A	laboratorio@difltlalnepantla.gob.mx

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:		Subsistema Tenayo				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		QFB Elizabeth Sandra Ramírez Téllez				
DOMICILIO:		CALLE:		Prol. Vallejo 100 metros	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:		El Tenayo Centro		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz	
C.P.:	54140	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Horario de tomas de muestras martes y jueves de 9;00 a 10:00 horas.		
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	53094065			N/A	N/A	laboratorio@difltlalnepantla.gob.mx

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:		Subsistema Mónica Orta Ramírez				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		QFB Elizabeth Sandra Ramírez Téllez				
DOMICILIO:		CALLE:	C. Ixtacala		NO. INT. Y EXT.:	78
COLONIA:		Gustavo Baz Prada Ampliación		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz	
C.P.:	54120	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Horario de tomas de muestras miércoles cada quince días de 9:00 a 10:30 horas.		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	53106611		N/A	N/A	laboratorio@difltlalnepantla.gob.mx	

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

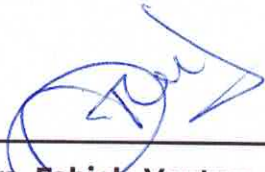
OFICINA:		Subsistema Tepeolulco			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		QFB Elizabeth Sandra Ramírez Téllez			
DOMICILIO:	CALLE:	Pto Villa del Mar		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	Lomas de Tepeolulco		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz	
C.P.:	54190	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Horario de tomas de muestras lunes cada quince días de 9;00 a 10:30 horas.		
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	15402622		N/A	N/A	laboratorio@difltlalnepantla.gob.mx

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué requisitos se necesitan para realizar un estudio?
RESPUESTA:	Los requisitos generales para realizar los exámenes de laboratorio son:



	• Presentarse con 8 horas de ayuno, como mínimo para exámenes de sangre • Sin aseo bucal para exámenes faríngeos Para estudios de orina, se recibe la muestra de la primera orina matinal
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En qué lugares se realizan los estudios y horario de atención?
RESPUESTA:	• Sistema Municipal para el Desarrollo Integral De La Familia de Tlalnepantla de Baz. Horario de tomas de muestras lunes a viernes de 8:00 a 10:00 horas. • Subsistema Cristina Pacheco. Horario de tomas de muestras lunes a viernes de 8:00 a 10:00 horas. • Subsistema El Tenayo. Horario de tomas de muestras martes y jueves de 9:00 a 10:00 horas. • Subsistema Mónica Orta. Horario de tomas de muestras miércoles cada quince días de 9:00 a 10:30 horas. • Subsistema Tepeolulco. Horario de tomas de muestras lunes cada quince días de 9:00 a 10:30 horas.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuáles son los requisitos para los estudios que solicitan los Centros de Educación y Cuidado Infantil del SMDIF Tlalnepantla de Baz?
RESPUESTA:	Los requisitos para los estudios que solicitan los Centros de Educación y Cuidados Infantil del SMDIF Tlalnepantla de Baz son los siguientes: • Recolectar tres muestras de excremento de tres días diferentes del tamaño de una almendra. • El menor deberá presentarse en ayuno de 4 horas, como mínimo y sin aseo bucal. • Presentar muestra de la primera orina matinal.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
N/A	

ELABORÓ:  Q.F.B. Elizabeth Sandra Ramírez Téllez Titular del Área de Laboratorio	VISTO BUENO:  Mtra. Fabiola Ventura Ríos Subdirectora Médica	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 30/mayo/2025.
--	--	--





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MEXICO

Tlalapantla

Presentar el plan de la primera visita médica	El primer día de la primera visita médica
El primer día de la primera visita médica	El primer día de la primera visita médica
El primer día de la primera visita médica	El primer día de la primera visita médica
El primer día de la primera visita médica	El primer día de la primera visita médica
El primer día de la primera visita médica	El primer día de la primera visita médica
El primer día de la primera visita médica	El primer día de la primera visita médica
El primer día de la primera visita médica	El primer día de la primera visita médica

Dr. A. Elizabeth Sandoval Rangel Física Jefe del Área de Laboratorio	Mrs. Fabiola Vázquez Rangel Física Médica	VITO BUREAU
---	--	--------------------

DIF
Tlalapantla
nuestro futuro
2023-2027

ÁREA DE
LABORATORIO

DIF
Tlalapantla
nuestro futuro
2023-2027

SUBDIRECCIÓN MÉDICA