

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
Exámenes de Laboratorio			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	
Se brinda el servicio de laboratorio realizando diversos exámenes de acuerdo a prescripción médica o solicitud de la persona usuaria en su caso.			
FUNDAMENTO LEGAL	Artículos 1 y de La Ley General de Salud. Artículos 1 y 3 de La Ley que crea a 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, 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 74, fracciones I, II, IV, V, VI, VII, XI 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 <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB: N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Solicitud de exámenes de laboratorio bajo prescripción médica o necesidades de la persona usuaria.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACION 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			
<ul style="list-style-type: none"> 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 de laboratorio del SMDIF. Las personas usuarias deberán presentarse con las indicaciones que se le señalen de acuerdo al examen de laboratorio a realizar. 	SÍ	0	Manual de procedimientos de la Dirección de Salud, del SMDIF de Tlalnepantla de Baz. Publicado en la Gaceta Numero 42 Sección V, Volumen 2 del miércoles 03 de noviembre del 2023.
	NO	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:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El interesado podrá presentarse en las instalaciones de los laboratorios establecidos por el SMDIF de Tlalnepantla de Baz. 2. Presentar la receta médica con el estudio a realizar o solicitar el servicio de forma verbal. 3. Cumplir con los requisitos que el estudio solicitado sugiere. 4. Realizar el pago en la caja correspondiente. 		

	5. Pasar a toma de muestra. 6. Acudir en el día y la hora señalada a recoger resultados de laboratorio.
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 minutos para toma de muestra. 5 días para entrega de resultado.
COSTO:	Variable de acuerdo al estudio solicitado. ANEXO CATALOGO DE SERVICIOS Fundamento Jurídico: Gaceta Municipal Número 32 (Primera Sección) Volumen 1, martes 26 de Julio de 2022.



7. SERVICIOS DE LABORATORIO DEL SMDIF.

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
ACIDO ÚRICO (AU)	\$30.00	\$25.00	50%	50%
ALBUMINA EN SUERO	\$80.00	\$80.00	50%	50%
AMIBA EN FRASCO (BAF)	\$35.00	\$30.00	50%	50%
ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	\$45.00	\$45.00	N/A	N/A
BILIRRUBINAS	\$40.00	\$40.00	N/A	N/A
BIOMETRÍA HEMÁTICA (BH)	\$70.00	\$65.00	50%	50%
CALCIO (Ca)	\$50.00	\$45.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA FECAL O MOCO FECAL O LEUCOCITOS	\$45.00	\$45.00	50%	50%
CITOLOGÍA NASAL (EOSINOFILOS POR 3)	\$150.00	\$140.00	N/A	N/A
COLESTEROL TOTAL	\$40.00	\$35.00	N/A	50%
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	\$145.00	\$125.00	N/A	N/A
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	\$145.00	\$125.00	N/A	N/A
COPROCULTIVO (COCU)	\$260.00	\$250.00	N/A	N/A
COPROPARASITOSCÓPICO (CX 3)	\$70.00	\$60.00	50%	50%
COPROLÓGICO ESPECIAL	\$70.00	\$60.00	50%	50%
CREATININA	\$30.00	\$25.00	50%	50%
CULTIVO DE ABSCESO	\$390.00	\$390.00	N/A	N/A
CULTIVO CONJUNTIVAL UN OJO	\$250.00	\$250.00	N/A	N/A
CULTIVO DE EXPECTORACIÓN	\$310.00	\$300.00	N/A	N/A
CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO (CEF)	\$250.00	\$250.00	N/A	N/A
CULTIVO NASAL	\$250.00	\$250.00	N/A	N/A
CULTIVO DE SECRECIÓN MAMARIA	\$390.00	\$390.00	N/A	N/A
CULTIVO HERIDA O LESIÓN	\$390.00	\$390.00	N/A	N/A
CULTIVO VULVAR	\$280.00	\$280.00	N/A	N/A
CULTIVO DE EXUDADO VAGINAL (CEV)	\$280.00	\$280.00	N/A	N/A
CULTIVO URETRAL	\$280.00	\$280.00	N/A	N/A
CULTIVO ESPERMOCULTIVO	\$290.00	\$290.00	N/A	N/A
CURVA DE TOL. A LA GLUCOSA GESTACIONAL	\$220.00	\$200.00	N/A	N/A
CURVA DE TOL. A LA GLUCOSA (CTG)	\$220.00	\$200.00	N/A	N/A
DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA DE 24HRS	\$80.00	\$70.00	N/A	50%



IL AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
DE TLALNEPANTLA DE BAZ
2022-2024



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
DESHIDROGENASA LÁCTICA (DHL)	\$165.00	\$165.00	N/A	50%
EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	\$50.00	\$40.00	50%	N/A
FACTOR REUMATOIDE (FR)	\$50.00	\$45.00	50%	N/A
FOSFATASA ALCALINA	\$105.00	\$90.00	N/A	N/A
GLUCOSA	\$30.00	\$25.00	50%	50%
GLUCOSA AYUNO Y POST CARGA (POST PRAND)	\$135.00	\$115.00	N/A	N/A
GRUPO SANGUÍNEO Y RH (GPO)	\$35.00	\$30.00	50%	50%
HEMOGLOBINA GLUCOSADA (HBALC)	\$220.00	\$210.00	N/A	N/A
LÍPIDOS TOTALES	\$130.00	\$115.00	N/A	N/A
NITRÓGENO UREICO	\$100.00	\$85.00	50%	50%
P. DE FUNC. RENAL (DEP. CREAT. P. TOT. ELECTROL.)	\$420.00	\$400.00	N/A	N/A
PERFIL DE CHEQUEO (BH, EGO, QSS, Cx3)	\$245.00	\$245.00	N/A	N/A
PERFIL DE DIABETES (HB GLICO. GLUCOSA)	\$220.00	\$200.00	N/A	N/A
PERFIL DE DIABETES (HB GLICO. EGO. GLUCOSA)	\$250.00	\$250.00	N/A	N/A
PERFIL DE LÍPIDOS BÁSICO	\$265.00	\$230.00	N/A	N/A
PERFIL HEPÁTICO (BILIRR, TGO, TGP, F. ALC, DHL)	\$380.00	\$380.00	N/A	N/A
PERFIL REUMÁTICO (A.U., AEL, PCR, F.R., SED)	\$190.00	\$170.00	N/A	N/A
PERFIL TOXEMICO BH TP TPT, PFH, BUN, CREAT, UREA, AC. URICO, PROT EN ORINA, 24 HORAS DEPURACIÓN DE CREAT.	\$615.00	\$565.00	N/A	N/A
PLAQUETAS	\$35.00	\$30.00	N/A	N/A
PRENATALES (BH, GPO, VDRL, GLUC, EGO)	\$210.00	\$210.00	N/A	N/A
PRENATALES (BH, GPO, VDRL, GLUC, EGO, HIV)	\$380.00	\$380.00	N/A	N/A
PRENUPCIALES (VDRL, GPO) 1 PERSONA	\$140.00	\$115.00	N/A	N/A
PRENUPCIALES (VDRL, GPO) PAREJA	\$250.00	\$210.00	N/A	N/A
PRENUPCIALES (VDRL, GPO, HIV) PAREJA	\$515.00	\$500.00	N/A	N/A

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PREOPERATORIOS (BH, QS, EGO, GPO, TC)	\$330.00	\$310.00	N/A	N/A
PREOPERATORIOS (BH, QS, EGO, GPO, TC, HIV)	\$500.00	\$490.00	N/A	N/A
PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	\$50.00	\$45.00	50%	50%
PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	\$95.00	\$95.00	N/A	N/A
PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA 24 HRS	\$95.00	\$95.00	N/A	N/A
PRUEBA DE EMBARAZO (NO GRAVIDEZ)	\$120.00	\$100.00	N/A	N/A
P. DE EMBARAZO EN SANGRE O GRAVIDEZ URGENTE	\$120.00	\$100.00	N/A	N/A
PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	\$70.00	\$60.00	N/A	N/A
PRUEBAS DE FUNC. HEPÁTICO (PFH, TGO, TGP, BIL)	\$140.00	\$125.00	N/A	N/A
QUÍMICA SANGUÍNEA DE 5 ELEMENTOS (QS 5)	\$110.00	\$95.00	50%	50%
QUÍMICA SANGUÍNEA DE 6 ELEMENTOS (QS 6)	\$165.00	\$149.00	N/A	N/A
REACCIONES FEBRILES (R. FEB)	\$70.00	\$55.00	N/A	N/A
RETICULOCITOS	\$45.00	\$35.00	N/A	N/A
SANGRE OCULTA EN HECES (GUAYACO)	\$45.00	\$35.00	N/A	N/A
SEDIMENTACIÓN (VSG)	\$40.00	\$35.00	N/A	N/A
TIEMPO DE SANGRADO	\$20.00	\$15.00	N/A	N/A
TIEMPO DE COAGULACIÓN (TC)	\$20.00	\$15.00	N/A	N/A
TIEMPO DE COAGULACIÓN (TP, TPT, TC, TS)	\$145.00	\$140.00	N/A	N/A
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$80.00	\$65.00	N/A	N/A
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TTP)	\$80.00	\$65.00	N/A	N/A
TRANSAMINASAS (TGP)	\$70.00	\$60.00	N/A	N/A
TRANSAMINASAS (TGO)	\$70.00	\$60.00	N/A	N/A
TRIGLICÉRIDOS	\$70.00	\$60.00	N/A	N/A
UREA	\$30.00	\$25.00	50%	50%
URO CULTIVO	\$230.00	\$230.00	N/A	N/A
VDRL	\$70.00	\$55.00	N/A	N/A
AC.ANTI DNA NATIVO	\$330.00	\$300.00	N/A	N/A
AC.ANTI DNA NATIVO DOBLE CADENA	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
AC.ANTICITOMEGALOVIRUS IgM	\$320.00	\$300.00	N/A	N/A
AC.ANTIHEPATITIS "A" TOTAL	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
AC.ANTISARAMPION IgG	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
AC.ANTI HIV (PRESUNTIVA) (VIH)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
AC.ANTI SM	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
AC.ANTI SSA (RO)	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
AC.ANTI SSB (LA)	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
AC.ANTI TIRO GLOBULINA	\$335.00	\$300.00	N/A	N/A
AC.ANTI-ANTIGENO DE SUPERFICIE HEP "B"	\$400.00	\$370.00	N/A	N/A
AC.ANTIANTIGENO "E" HEP B	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
AC.ANTICARDIOLIPINA IgM	\$440.00	\$410.00	N/A	N/A
AC.ANTICARDIOLIPINA IgG	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
AC.ANTICARDIOLIPINA IgG e IgM	\$850.00	\$820.00	N/A	N/A
AC. ANTI CISTICERCO	\$830.00	\$800.00	N/A	N/A
AC.ANTICITOMEGALOVIRUS IgG	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
AC.ANTIENTAMOEBIA HISTOLYTICA	\$400.00	\$380.00	N/A	N/A
AC.ANTIHELICOBACTER PILORY (IgM)	\$425.00	\$370.00	N/A	N/A
AC.ANTIHELICOBACTER PILORY (IgG)	\$425.00	\$370.00	N/A	N/A
AC.ANTIHERPES I IgG	\$425.00	\$410.00	N/A	N/A
AC.ANTIHERPES I IgM	\$425.00	\$410.00	N/A	N/A
AC.ANTIHERPES II IgG	\$425.00	\$410.00	N/A	N/A
AC.ANTIHERPES II IgM	\$425.00	\$410.00	N/A	N/A
AC. HETEROFILOS	\$400.00	\$380.00	N/A	N/A
AC.ANTINUCLEARES	\$400.00	\$360.00	N/A	N/A
AC.ANTIPEROXIDASA	\$450.00	\$410.00	N/A	N/A
AC.ANTIRRUBEOLA IgG	\$320.00	\$280.00	N/A	N/A
AC.ANTIRRUBEOLA IgM	\$320.00	\$280.00	N/A	N/A
AC.ANTI-SCL-70 (ESCLERODERMA)	\$600.00	\$575.00	N/A	N/A
AC.ANTITIROGLOBULINA Y PEROXIDASA	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
AC.ANTITOXOPLASMA IgG	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
AC.ANTITOXOPLASMA IgM	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
AC.ANTITREPONEMA PALLIUM (FTA)	\$630.00	\$580.00	N/A	N/A
AC.ANTIVARICELA ZOSTER IgG	\$760.00	\$730.00	N/A	N/A
AC.VALPROICO (VALPROATO, ATEMPERATOR)	\$390.00	\$370.00	N/A	N/A
AC.VANIDIL MANDELICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$1,050.00	\$1,030.00	N/A	N/A
AC.ANTIHEPATITIS "A" IgM	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
AC.ANTIROGLOBULINA CUANTITATIVOS	\$400.00	\$350.00	N/A	N/A
AC. TOTALES ANTI SARS CoV 2 pos vacuna o pst infección	\$460.00	\$440.00	N/A	N/A
ACIDO FÓLICO	\$340.00	\$320.00	N/A	N/A
ACTH (HORMONA ADRENO CORTICO TROPICA)	\$430.00	\$400.00	N/A	N/A
AG."E" HEPATITIS B (Hbe Ag)	\$435.00	\$380.00	N/A	N/A
AG.CHLAMIDIA TRACHOMATIS ENDO	\$550.00	\$520.00	N/A	N/A
AG.DE SUPERFICIE HEPATITIS B	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
AG.ESPECIFICO DE PRÓSTATA Y FRACCIÓN LIBRE	\$495.00	\$430.00	N/A	N/A
AG. CARCINOEMBRIONARIO (ACE)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
AG. PROSTÁTICO ESPECIFICO FRACCIÓN LIBRE	\$365.00	\$320.00	N/A	N/A
AG. PROSTÁTICO ESPECIFICO (APE, PSA)	\$190.00	\$180.00	N/A	N/A
ALCOHOL ETÍLICO EN ORINA	\$400.00	\$350.00	N/A	N/A
ALDOLASA	\$750.00	\$700.00	N/A	N/A
ALDOSTERONA	\$850.00	\$830.00	N/A	N/A
ALÉRGENOS ALIMENTICIOS (TRES DE LA LISTA)	\$550.00	\$520.00	N/A	N/A
ALÉRGENOS RESPIRATORIOS (TRES DE LA LISTA)	\$550.00	\$520.00	N/A	N/A
ALFA 2 MACRO GLOBINA	\$500.00	\$480.00	N/A	N/A
ALFAFETOPROTEINA (AFP)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA	\$400.00	\$360.00	N/A	N/A
17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA NEONATAL	\$420.00	\$400.00	N/A	N/A
17 CETOSTEROIDES EN ORINA 24 HORAS	\$1,350.00	\$1,300.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
AMILASA	\$170.00	\$150.00	N/A	N/A
AMONIO	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
ANDROSTENEIDONA (ANDRÓGENOS)	\$450.00	\$420.00	N/A	N/A
ANTICUERPOS HEPATITIS "C"	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
APOLIPOPROTEINA A1	\$330.00	\$310.00	N/A	N/A
APOLIPOPROTEINA B	\$330.00	\$310.00	N/A	N/A
AZUCARES REDUCTORES	\$170.00	\$150.00	N/A	N/A
BAAR EN EXPECTORACIÓN	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
BACILOSCOPIA EN ORINA	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
BICARBONATO EN SUERO	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
C-3 COMPLETO	\$280.00	\$250.00	N/A	N/A
C-4 COMPLETO	\$280.00	\$250.00	N/A	N/A
CA 27- 29 (PULMÓN)	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
CA 125 (OVARIO)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
CA 15- 3 (MAMA)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
CA 19- 9 (COLON Y PÁNCREAS)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
CA 72- 4 (ESTOMAGO)	\$450.00	\$420.00	N/A	N/A
CALCITONINA (TIROCALCITONINA)	\$1,350.00	\$1,320.00	N/A	N/A
CANABINOIDES	\$280.00	\$250.00	N/A	N/A
CAPTACIÓN DE HIERRO	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
CARBAMAZEPINA (TEGRETOL)	\$380.00	\$340.00	N/A	N/A
CATECOLAMINAS EN ORINA	\$1,650.00	\$1,600.00	N/A	N/A
CÉLULAS L.E.	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
CISTATINA	\$500.00	\$450.00	N/A	N/A
CK	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
CK TOTAL Y FRACCIÓN MB	\$350.00	\$300.00	N/A	N/A
COLORO	\$140.00	\$120.00	N/A	N/A
COLORO EN ORINA 24 HORAS	\$250.00	\$240.00	N/A	N/A
COCAÍNA	\$280.00	\$250.00	N/A	N/A

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 %	\$485.00	\$425.00	N/A	N/A
COOMBS DIRECTO	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
COOMBS INDIRECTO	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A
CORTISOL SÉRICO	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
CUÁDRUPLE MARCADOR (AFP, INHINA ESTIROL, GCH)	\$1,900.00	\$1,800.00	N/A	N/A
CULTIVO DE MICOBACTERIUM EN ORINA	\$1,600.00	\$1,550.00	N/A	N/A
CULTIVO DE MYCOPLASMA	\$650.00	\$600.00	N/A	N/A
DETECCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA A A Y/O B	\$900.00	\$850.00	N/A	N/A
DETECCION DE SARS COV 2 RNA (POR PCR	\$2,250.00	\$2,200.00	N/A	N/A
DEHIDRO EPIANDOSTERONA (DHEA)	\$400.00	\$370.00	N/A	N/A
DEHIDRO EPIANDOSTERONA (DHEASO4)	\$420.00	\$380.00	N/A	N/A
DETERMINACIÓN DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS	\$590.00	\$550.00	N/A	N/A
DESOXIPIRIDINOLINA EN ORINA	\$3,500.00	\$3,300.00	N/A	N/A
DIGOXINA (LONOXIN)	\$750.00	\$700.00	N/A	N/A
DIMERO "D"	\$880.00	\$765.00	N/A	N/A
ELECTROLITOS SÉRICOS (Na, K, Cl)	\$260.00	\$225.00	N/A	N/A
ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS	\$550.00	\$500.00	N/A	N/A
ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS	\$590.00	\$570.00	N/A	N/A
ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
ELECTROLITOS SÉRICOS CON BICARBONATO)	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
ENZIMAS CARDIACAS (CK, CKTOTAL, MB DHL, TGO)	\$630.00	\$610.00	N/A	N/A
ESPERMATOBIOSCOPIA	\$420.00	\$410.00	N/A	N/A
ESTRADIOL	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
ESTRÓGENOS TOTALES (E2)	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
ESTUDIO QUIMICO DE CALCULO URINARIO	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
EXAMEN BACTERIOLOGICO DE AGUA	\$580.00	\$550.00	N/A	N/A
FENITOINA (DILANTIN)	\$400.00	\$330.00	N/A	N/A
FENOBARBITAL	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
FERRITINA	\$380.00	\$350.00	N/A	N/A
FIBRINÓGENO	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A
FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (F. PROSTÁTICA)	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A
FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$295.00	\$275.00	N/A	N/A
FOSFOLÍPIDOS	\$380.00	\$330.00	N/A	N/A
FOSFORO (P)	\$140.00	\$130.00	N/A	N/A
FRACCIÓN BETA (MARCADOR TUMORAL)	\$440.00	\$420.00	N/A	N/A
FRACCIÓN BETA HCG CUANTITATIVA	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA	\$185.00	\$160.00	N/A	N/A
GASES VENOSOS	\$750.00	\$730.00	N/A	N/A
GONADOTROFINAS HIPOFICIARIAS (LH Y FSH)	\$470.00	\$450.00	N/A	N/A
HAPTOGLOBINA	\$380.00	\$350.00	N/A	N/A
HELICOBACTER PILORY PRUEBA DEL ALIENTO	\$1,050.00	\$1,000.00	N/A	N/A
HIERRO SERICO	\$140.00	\$125.00	N/A	N/A
HOMOCISTEINA CUANTITATIVA	\$1,300.00	\$1,275.00	N/A	N/A
HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	\$380.00	\$370.00	N/A	N/A
HORMONA DE CRECIMIENTO (HGH)	\$340.00	\$320.00	N/A	N/A
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (HFE, FSH)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
HORMONA LUTEINIZANTE (HL)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
HORMONA PARATIROIDEA (PARATHORMONA)	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
INDICE DE TOROXINA LIBRE (ITL) (T7)	\$305.00	\$206.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
INMUNOGLOBULINA A IgA	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
INMUNOGLOBULINA D IgD	\$1,270.00	\$1,240.00	N/A	N/A
INMUNOGLOBULINA E IgE	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
INMUNOGLOBULINA G IgG	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
INMUNOGLOBULINA M IgM	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
INSULINA	\$235.00	\$215.00	N/A	N/A
LIPASA	\$230.00	\$210.00	N/A	N/A
LITIO	\$340.00	\$320.00	N/A	N/A
MAGNESIO (Mg)	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR EN ORINA	\$2,650.00	\$2,580.00	N/A	N/A
MICROALBUMINURIA EN ORINA 24 HORAS	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
n-TELOPEPTIDO EN ORINA	\$3,700.00	\$3,600.00	N/A	N/A
OSTEOCALCINA	\$870.00	\$850.00	N/A	N/A
PEPTIDO "C"	\$550.00	\$520.00	N/A	N/A
PERFIL DE DIABETES (HB, GLICO, INSU, PEP "C", GLU)	\$800.00	\$780.00	N/A	N/A
PLASMA RECALCIFICADO	\$450.00	\$425.00	N/A	N/A
PLOMO EN PERSONAS NO EXPUESTAS	\$470.00	\$450.00	N/A	N/A
PLOMO EN SANGRE PERSONAS EXPUESTAS	\$500.00	\$470.00	N/A	N/A
POTASIO (K)	\$140.00	\$120.00	N/A	N/A
PROGESTERONA	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
PROLACTINA	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
PROTEINA "C" REACTIVA ULTRASENSIBLE	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
RENINA	\$1,200.00	\$1,150.00	N/A	N/A
ROSA DE BENGALA (BRUCELLA)	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A
ROTAVIRUS EN HECES (INVESTIGACION)	\$620.00	\$600.00	N/A	N/A
SODIO (Na)	\$140.00	\$120.00	N/A	N/A
SOMATOMEDINA	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
TESTOSTERONA LIBRE	\$390.00	\$370.00	N/A	N/A
TESTOSTERONA TOTAL	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL	\$540.00	\$510.00	N/A	N/A
TIEMPO DE TROMBINA T.T.	\$265.00	\$240.00	N/A	N/A
TIROGLOBULINA	\$280.00	\$260.00	N/A	N/A
TIROXINA (T4 TOTAL)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
TRIPLE MARCADOR (AFP, ESTRIOL, GCH)	\$1,500.00	\$1,400.00	N/A	N/A
VITAMINA B12	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
VITAMINA D (25 HIDROXI)	\$590.00	\$570.00	N/A	N/A
IODO PROTEICO	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
BIOPSIA POR ASPIRACION DE GANGLIO	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
BIOPSIA ESOFAGO	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
BIOPSIA UNION GASTRICA	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA CUERPO GASTRICO	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA FONDO GASTRICO	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA DE ANTRO GASTRICO	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA DE PIEL	\$700.00	\$700.00	N/A	N/A
BIOPSIA POR ASPIRACION DE MAMA 1 LAMINILLA	\$300.00	\$300.00	N/A	N/A
BIOPSIA POR ASPIRACION DE MAMA 2 LAMINILLAS	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
BIOPSIA DE CERVIX	\$270.00	\$240.00	N/A	N/A
BIOPSIA CONO O ASA CERVICAL	\$390.00	\$340.00	N/A	N/A
BIOPSIA VULVA	\$270.00	\$240.00	N/A	N/A
BIOPSIA VAGINA	\$270.00	\$240.00	N/A	N/A
CITOLOGIA DE EXPECTORACION	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGIA DE MEATO URINARIO	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGIA URINARIA	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGIA URINARIA 3 MUESTRAS	\$750.00	\$750.00	N/A	N/A
CITOLOGIA SECRECION MAMA 1 MUESTRA	\$175.00	\$165.00	N/A	N/A
CITOLOGIA SECRECION MAMA 2 MUESTRAS	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGIA LIQUIDO DE ASCITIS	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
CITOLOGIA GENERAL DE LIQUIDO SINOVIAL	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
ENDOMETRIO	\$680.00	\$650.00	N/A	N/A
HISTOPATOLOGICO DE AMIGDALAS	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
HISTOPATOLOGICO APENDICE	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
HISTOPATOLOGICO DE VESICULA	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
LEGRADO UTERINO	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
LIPOMAS	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
NEVOS DE PIEL GENITAL	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
UTERO	\$1,250.00	\$1,200.00	N/A	N/A
UTERO CON ANEXOS	\$1,500.00	\$1,400.00	N/A	N/A
PAPANICOLAU SANTA MÓNICA	\$150.00	N/A	N/A	N/A
PAPANICOLAOU CENTROS PERIFERICOS ZONA ORIENTE	N/A	\$70.00	N/A	N/A
PAPANICOLAOU CENTROS PERIFERICOS ZONA PONIENTE	\$90.00	N/A	N/A	N/A
PAPANICOLAU EN BASE LIQUIDA	\$490.00	\$470.00	N/A	N/A
TIPIFICACION V.P.H. Y PAP EN BASE LIQUIDA	\$1,650.00	\$1,500.00	N/A	N/A
QUIMICA SANGUINEA 7 ELEMENTOS (Q 6, P. TOTALES)	\$180.00	\$165.00	N/A	N/A
QUIMICA SANGUINEA 8 ELEMENTOS (Q 6 P. TOTALES, ALBUMINA)	\$195.00	\$180.00	N/A	N/A
QUIMICA SANGUINEA 9 ELEMENTOS (Q 6 , P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINAS)	\$200.00	\$185.00	N/A	N/A
QUIMICA SANGUINEA 10 ELEMENTOS (Q. 6 P. TOTALES, ALBUMINA ,REL. A/G, CALCIO)	\$220.00	\$205.00	N/A	N/A
QUIMICA SANGUINEA 11 ELEMENTOS (Q. 6 P. TOTALES, ALBUMINA ,REL. A/G, CALCIO TGP.)	\$230.00	\$215.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUIMICO 12 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT,AC.URICO,COLESTEROL,TRI GLIC,CALCIO,ALBUMINA,LDH,F, ALCALINA,TGO,BIL.T.)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUIMICO 14 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT,AC.URICO,COLESTEROL,TRI GLIC,CALCIO,ALBUMINA,LDH,F, ALCALINA,TGO,BIL.T. BD, BI)	\$300.00	\$285.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL BIOQUIMICO 16 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, LDH.F, ALCALINA,TGO,BIL.T. BD, BI.)	\$330.00	\$310.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUIMICO 18 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH.F, ALCALINA,TGO,BIL.T. BD, BI. TGP)	\$360.00	\$340.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUIMICO 19 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH.F, ALCALINA,TGO,BIL.T. BD, BI. TGP, BUN)	\$390.00	\$370.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUIMICO 20 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH.F, ALCALINA,TGO,BIL.T. BD, BI. TGP, REL BUN/CREAT., BUN.)	\$400.00	\$370.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUIMICO 24 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, 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)	\$420.00	\$390.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUIMICO 27 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, 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	N/A	N/A

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL BIOQUIMICO 29 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F, ALCALINA,TGO,BILT. BD, BI, TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO , COL NO HDL, HIERRO)	\$460.00	\$440.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUIMICO 30 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F, ALCALINA,TGO,BILT. BD, BI, TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO , COL NO HDL, HIERRO, AMILASA)	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUIMICO 32 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F, ALCALINA,TGO,BILT. BD, BI, TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO , COL NO HDL, HIERRO, AMILASA FOSFORO, LIPASA.)	\$500.00	\$480.00	N/A	N/A
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	\$550.00	\$550.00	N/A	N/A

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
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, BI, TGO, TGP, F ALC, GGT, LDH, HIERRO CAP, HIERRO, % SATURACION, CALCIO, FOFORO, MAGNESIO SODIO, POTASIO CLORO, IgA, IgG, IgM, PCR ULTRASENSIBLE	\$820.00	\$800.00	N/A	N/A
CHECK UP BASICO BH BH, Q 27, EGO	\$490.00	\$485.00	N/A	N/A
CHECK UP I BH, Q 35 ELEMENTOS, EGO	\$580.00	\$580.00	N/A	N/A
CHECK UP II BH, Q 45 ELEMENTOS, EGO	\$850.00	\$830.00	N/A	N/A
PERFIL DE LA MUJER BASICO (GLUCOSA, COL, TRIG, EGO, PAPANICOLAOU)	\$320.00	\$320.00	N/A	N/A
PERFIL DE LA MUJER I (GLUC, CULT VAGINAL, PAPANICOLAOU	\$420.00	\$380.00	N/A	N/A
PERFIL DE LA MUJER II (BH, Q6 EGO, P GINECOLOGICO, Y PAPANICOLAOU	\$750.00	\$680.00	N/A	N/A
PERFIL MASCULINO BASICO (GLUC, COL, TRIG Y ANTIGENO PROSTATICO)	\$350.00	\$310.00	N/A	N/A
PERFIL MASCULINO I (BH, Q 27 ,EGO ANTIGENO PROSTATICO)	\$650.00	\$620.00	N/A	N/A
PERFIL DE ALERGIAS 6 ALERGENOS (CUALQUIERA DE LA LISTA: ALIMENTOS Y RESPIRATORIOS)	\$1,050.00	\$1,000.00	N/A	N/A
PERFIL DE ANDROGENOS (17-A-OHPROGESTERONA, ANDROSTENEIDONA, CORTISOL, DHEA, TESTOSTERONA)	\$1,250.00	\$1,200.00	N/A	N/A
PERFIL DE ANEMIAS (AC, FOLICO, FERRITINA, FIJACION DE HIERRO, TRANFERRINA, VITAMINA B 12 ANT BLOQUEADOR DE FACTOR INTRINSECO)	\$2,700.00	\$2,650.00	N/A	N/A

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL DE ANTINUCLEARES(AC ANTINUCLEARES RNP,ANTI SM,SSA,SSB)	\$2,800.00	\$2,750.00	N/A	N/A
PERFIL DE COAGULACIÓN I TP, TPT, FIBRINOGENO	\$420.00	\$400.00	N/A	N/A
PERFIL DECOAGULACIÓN II TP TPT, FIBRINOGENO, TIEMPO DE TROMBINA	\$600.00	\$580.00	N/A	N/A
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 anti-antígeno E Hepatitis B Anticuerpos antiantígeno superficie hepatitis B	\$4,500.00	\$4,300.00	N/A	N/A
PERFIL MARCADORES DE HEPATITIS ABC AC IGM A HEPATITIS A ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B AC VIRUS HEPATITIS C	\$1,100.00	\$1,050.00	N/A	N/A
PERFIL DE HEPATITIS I " A " AC.HEPATITIS TOTALES "A" . AC.HEPATITIS "A" IgM	\$1,050.00	\$1,000.00	N/A	N/A
PERFIL DE HEPATITIS II (HEP "B") ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS "B" ,AC IgG CORE DE HEPATITIS " B" ,AC ANTIANTIGENO "E " DE HEPATITIS "B", ANTIGENO "E " HEPATITIS "B"	\$1,300.00	\$1,250.00	N/A	N/A
PERFIL DE HEPATITIS III	\$1,400.00	\$1,350.00	N/A	N/A
PERFIL DE HIERRO CON FERRITINA Y TRANSFERRINA HIERRO SERICO, CAPTACION DE HIERRO TRANSFERRINA Y FERRITINA	\$1,250.00	\$1,200.00	N/A	N/A
PERFIL DE HIERRO HIERRO SERICO CAPTACIÓN DE HIERRO, % DE SATURACIÓN	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL HIPERANDROGENISMO CORTISOL, 17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA,ACTH, ALDOSTERONA	\$1,800.00	\$1,750.00	N/A	N/A
PERFIL SUPRARENAL ANDROSTENEIDONA, CORTISOL, LH, FSH, PROLACT, DEHIDROEPIANDOSTERONA SULFATO, TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL	\$2,300.00	\$2,200.00	N/A	N/A
PERFIL DE HIRSUTISMO ANDROSTENEIDONA, CORTISOL, DHE PASO4, LH, TESTOSTERONA	\$1,650.00	\$1,600.00	N/A	N/A
PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS (IgA, IgM, IgG, IgE)	\$1,350.00	\$1,300.00	N/A	N/A
PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS (IgA, IgM, IgG)	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
PERFIL DE OSTEOPOROSIS I CALCIO EN O RINA 24 HORAS, CALCIO, DEPURACION DE CREATININA, FOSFATASA ALCALINA, OSTEOCALCINA EN SANGRE, DESOXIPIRIDINOLINA EN ORINA	\$3,550.00	\$3,500.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL FEMENINO III GINECOLOGICO ESTRADIOL, HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, PROGESTERONA, PROLACTINA, TESTOSTERONA TOTAL	\$520.00	\$500.00	N/A	N/A
PERFIL HIPOFISIARIO LH, FSH, PROLACTINA, HGH, TSH, ACTH	\$1,850.00	\$1,800.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL FEMENINO I (ADOLESCENTE) ESTRADIOL, HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE	\$500.00	\$500.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL HORMONAL FEMENINO III CON TIROIDEO ESTRADIOL, HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, PROGESTERONA, PROLACTINA, TESTOSTERONA TOTAL, CORTISOL P TIROIDEO	\$1,650.00	\$1,600.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL MASCULINO I (ADOLESCENTE) HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, TESTOSTERONA TOTAL	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL MASCULINO II HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, TESTOSTERONA TOTAL, DEHIDROEPIANDOSTERONA, ANDROSTENEIDONA	\$1,700.00	\$1,700.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL MASCULINO III ESTRADIOL, HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, PROGESTERONA, PROLACTINA, TESTOSTERONA TOTAL, P TIROIDEO	\$1,500.00	\$1,400.00	N/A	N/A
PERFIL NEONATAL (TAMIZ METABOLICO II) PERFIL DE AMINOACIDOS, FENILALANINA, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
PERFIL NEONATAL C/ AMINOACIDOS (TAMIZ MET II) PERFIL DE AMINOACIDO, T4 NEONATAL, FENILALANINA, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$700.00	\$650.00	N/A	N/A
PERFIL NEONATAL C/ AMINOACIDOS , FENILALANINA, TSH	\$800.00	\$750.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL NEONATAL AMPLIADO " TANDEM " P AMINOACIDOS, , 17 HODROXI PROGESTERONA, HEMOGLOBINOPATOA NEONATAL, DESORDENES DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, INMUNOTRIPSINA, BIOTINIDASA, GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, DESORDENES DE LA OXIDACIÓN DE LOS ACIDOS GRASOS, DESORDENES DE LOS ACIDOS ORGANICOS, ETC	\$1,350.00	\$1,300.00	N/A	N/A
PERFIL PARATIROIDEO CALCIO EN ORINA 24 HORAS, CALCIO, FOSFATASA ALCALINA, FOSFORO EN ORINBA 24 HORAS, FOSFORO, PARATOHORMONA INTACTA	\$1,250.00	\$1,200.00	N/A	N/A
PERFIL PROSTATICO I AG. PROSTATICO, FOSFATAS ACIDA TOTAL Y PROSTATICA, FOSFATASA ALCALINA	\$700.00	\$650.00	N/A	N/A
PERFIL PROSTATICO II ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, LIBRE, FOSFATASA ACIDA PROSTATICA, FOSFATASA ACIDA TOTAL, FOSFATASA ALCALINA	\$860.00	\$840.00	N/A	N/A
PERFIL TESTICULAR FSH , LH, PROLACTINA, TESTOSTERONA	\$520.00	\$500.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO I TRIIODOTIROININA (T3) TIROXINA TOTAL(T4), HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$310.00	\$300.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO III MODIFICADO T 3 TOTAL, T 3 LIBRE, T 4 TOTAL, T 4 LIBRE, T 3 Y T4 CAPTACIÓN, TSH, INDICE DE TIROXINA LIBRE	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO III T 3 TOTAL, T4 TOTAL, T 4 LIBRE, T 3 y T4 CAPTACIÓN, IODO PROTEICO, INDICE DE TIROXINA LIBRE , TSH	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL TIROIDEO IV T 3 TOTAL, T 4 LIBRE, TSH	\$500.00	\$500.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO V T 3 CAPTACIÓN, T 3 TOTAL, T 4 TOTAL, IODO PROTEICO, INDICE DE TIROXINA LIBRE, TSH, AC ANTITIROGLOBULINA Y PEROXIDASA	\$1,250.00	\$1,200.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO VI TRIIODOTIRONINA T 3, TSH, T 4 TOTAL, INDICE DE TIROXINA LIBRE, IODO PROTEICO	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO VII T 3 TOTAL, T 4 TOTAL, TSH, T3 LIBRE, T 4 LIBRE	\$650.00	\$550.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO VIII TRIIODOTIROININA T 3, T 4 TOTAL, T 3 Y T4 CAPTACIÓN, TSH, ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA Y TIROGLOBULINA	\$1,350.00	\$1,300.00	N/A	N/A
PERFIL TORCH I AC. ANTITOXOPLASMA IgM AC. ANTIRUBEOLA IgM AC. ATICITOMEGALOVIRUS IgM AC ANTIHERPES I IgM AC. ANTIHERPES II IgM	\$1,145.00	\$1,145.00	N/A	N/A
PERFIL TORCH II AC. ANTITOXOPLASMA IgG AC. ANTIRUBEOLA IgG AC. ATICITOMEGALOVIRUS IgG AC ANTIHERPES I IgG AC. ANTIHERPES II IgG	\$1,145.00	\$1,145.00	N/A	N/A



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TLALNEPANTLA DE BAZ 2022-2024



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL TORCH III AC. ANTITOXOPLASMA IgM AC. ANTIRUBEOLA IgM AC. ATICITOMEGALOVIRUS IgM AC ANTIHERPES I IgM AC. ANTIHERPES II IgM AC. ANTITOXOPLASMA IgG AC. ANTIRUBEOLA IgG AC. ATICITOMEGALOVIRUS IgG AC ANTIHERPES I IgG AC. ANTIHERPES II IgG	\$1,700.00	\$1,700.00	N/A	N/A
PAQUETE GUARDERIA GRUPO SANGUINEO COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS CULTIVO EXUDADO FARINGEO	\$290.00	\$250.00	N/A	N/A

Tlalnepantla de Baz 2022 - 2024
Nuevo Gobierno, Nuevas Ideas

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	<ul style="list-style-type: none"> • Caja SMDIF Tlalnepantla de Baz. • Caja Subsistema Cristina Pacheco. • Caja del Subsistema el Tenayo. 							

	<ul style="list-style-type: none"> • Caja del Subsistema Mónica Orta. • Caja del Subsistema Tepeolulco. • Caja del Subsistema San Isidro Ixhuatepec.
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Los resultados de los exámenes de laboratorio se entregarán en un lapso de tiempo que dependerá del tipo de examen a realizar de acuerdo a la solicitud del paciente.
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:14				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz				Dirección de Salud			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA				C. Ma. de Lourdes Montiel Paredes			
DOMICILIO:	CALLE:	Avenida Convento de Santa Mónica Esquina Convento de San Fernando	NO. INT. Y EXT.:	Sin número			
COLONIA:	Hab. Jardines de Santa Mónica		MUNICIPIO:	Tlalnepantla d Baz			
C.P.:	54050	HORARIO Y DIAS DE ATENCION	Horario de atención lunes a viernes 8:00 – 16:30 horas (horario toma de muestras lunes a viernes 8:00-10:00 horas)				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	53 61 21 15		106	N/A	laboratorio22@diff.tlalnepantla.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:				Subsistema Cristina Pacheco			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				Q.B.P. Ma. De Lourdes Camacho Morales			
DOMICILIO:	CALLE:	Av. San José	NO. INT. Y EXT.:	Lote 18, 19			
COLONIA:	San Juan Ixhuatepec		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz			
C.P.:	54180	HORARIO Y DIAS DE ATENCION	Días de atención lunes a viernes 8:00 – 14:00 horas Toma de muestras lunes a viernes 8:00 – 10:00horas				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	57146100		N/A	N/A	laboratorio22@diff.tlalnepantla.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:				Subsistema El Tenayo			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				Q.B.P. Ma. De Lourdes Camacho Morales			
DOMICILIO:	CALLE:	Prolongación Vallejo 100 metros	NO. INT. Y EXT.:	Sin número			
COLONIA:	El Tenayo		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz			
C.P.:	54140	HORARIO Y DIAS DE ATENCION	Toma de muestras martes y jueves 9:00-10:00 horas				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	53094065		N/A	N/A	laboratorio22@diff.tlalnepantla.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:				Subsistema Mónica Orta			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				Q.B.P. Ma. De Lourdes Camacho Morales			

DOMICILIO		CALLE: Calle Ixtacala Esquina Tianguillo	NO. INT. Y EXT.: Sin número
COLONIA: Gustavo Baz		MUNICIPIO: Tlalnepantla de Baz	
C.P.: 54120	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Horario toma de muestras miércoles cada quince días 9:00-10:30 horas	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
55	53 10 66 11	N/A	N/A
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA:		Subsistema San Isidro Ixhuatepec	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Q.B.P. Ma. De Lourdes Camacho Morales	
DOMICILIO		CALLE: Panamá esquina Jacarandas	NO. INT. Y EXT.: Sin número
COLONIA: San Isidro Ixhuatepec		MUNICIPIO: Tlalnepantla de Baz	
C.P.: 54190	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Toma de muestras viernes 9:30-10:30 horas	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
55	29 77 50 44	N/A	N/A
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA:		Subsistema Tepeolulco	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Q.B.P. Ma. De Lourdes Camacho Morales	
DOMICILIO		CALLE: Avenida 5 Esquina Puerto Príncipe	NO. INT. Y EXT.: Sin número
COLONIA: Lomas de Tepeolulco		MUNICIPIO: Tlalnepantla de Baz	
C.P.: 54193	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Horario toma de muestras lunes cada quince días 9:30-10:30 horas	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
55	53094065	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PRECUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué requisitos se necesitan para realizarse un estudio?		
RESPUESTA:	<p>Los requisitos generales para realizar los exámenes de laboratorio son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentarse con 8 horas de ayuno, como mínimo, para exámenes de sangre. • Sin aseo bucal, para cultivos faríngeos. • Para estudios de orina, se recibe la muestra de la primera orina matinal. 		
PRECUNTA FRECUENTE 2:	¿En qué lugares se realizan los estudios y horarios de atención?		
RESPUESTA:	<p>El horario de atención en el SMDIF Tlalnepantla es de 8:00 – 16:00 horas de lunes a viernes.</p> <p>Para toma de muestras los horarios son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En el SMDIF Tlalnepantla, horario toma de muestras 8:00 -10:00 horas. • Subsistema Cristina Pacheco, horario toma de muestras 8:00 -10:00 horas. • Subsistema Tenayo, horario toma de muestras martes y jueves 9:00 - 10:00 horas. • Subsistema Mónica Orta, horario de toma de muestras miércoles cada quince días 9:00-10:00horas. • Subsistema san Isidro Ixhuatepec, horario toma de muestras viernes 9:30-10:30 horas. • Subsistema Tepeolulco, horario toma de muestras lunes cada quince días 9:30-10:30 horas. 		
PRECUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuáles son los requisitos para los estudios que solicitan las Estancias Infantiles del SMDIF Tlalnepantla de Baz?		

RESPUESTA:	Los requisitos para los exámenes de laboratorio que solicitan las Guarderías del SMDIF Tlalnepantla de Baz son los siguientes: <ul style="list-style-type: none">• Recolectar 3 muestras de excremento de 3 días diferentes del tamaño de una almendra.• El menor 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:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		26/febrero/2024.
Q.B.P. Ma de Lourdes Camacho Morales Jefa del Departamento de Laboratorio del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz.	C. Ma. de Lourdes Montiel Paredes Directora General del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz.	

