



ALCANCE DE LA ACREDITACIÓN DEL LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIO: LABORATORIO DE MEDICINA S.A.

LABORATORIO CLÍNICO ACREDITADO N°: LM 012

DOMICILIO: Trelles 1566 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires (1416), Argentina

RESPONSABLE (DIRECTOR TÉCNICO): Dra. María Eugenia Almagro

Conforme a los criterios contenidos en la Norma IRAM-ISO 15189:2014 y los documentos del OAA para el proceso de evaluación y acreditación de laboratorios clínicos, está acreditado por el Organismo Argentino de Acreditación para los siguientes análisis:

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Endocrinología y Marcadores Tumorales							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero	T3 Libre	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	PSA Libre	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	Tiroglobulina	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	Parathormona PTH	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	Antiperóxidas ATPO	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	Vitamina D	CLIA	Automatizado/ Alinity Abbot	PG-EMT-07	No	04-11-2021	24-10-2022
Suero	Free BHCG	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	PAPP-A	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	Hormona de Crecimiento HGh	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Endocrinología y Marcadores Tumorales							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma	PSA	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	T4 Libre	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	T4	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	T3	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	BHCG	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	Ácido Valproico	Enzimático	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma/ Orina	Cortisol	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	TSH	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07 ET-EMT-04	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	Alfafeto Porteína	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	Progesterona	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	30-03-2023

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Endocrinología y Marcadores Tumorales							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma	Progesterona	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE
	CA 125	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
	Estradiol	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE
	Ferritina	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
	CEA	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
	FSH	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE
	LH	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Endocrinología y Marcadores Tumorales							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma	Prolactina	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE
	CA 15-3	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
	Ig E	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
	Testosterona	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero	Antitiroglobulina ATG	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	Insulina	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Endocrinología y Marcadores Tumorales							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero	DHEAS	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Calcio Iónico	Potenciometría indirecta	Manual AVL 9180 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
	Litio	Potenciometría indirecta	Manual AVL 9180 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	Androstenediona	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero	Globulina Transportadora de Esteroides Sexuales SHBG	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero	Vitamina D	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000	PG-EMT-07	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Química Clínica							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero	Potasio	Potenciometría indirecta	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	Cloro	Potenciometría indirecta	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	Albumina	Colorimétrico punto final Verde Bromocresol	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	Sodio	Potenciometría indirecta	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	Bilirrubina total	Colorímetro DPD (sal de diazonio)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero	Gamma Glutamil Transpeptidasa	IFCC	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	Calcio	Colorimétrico Reacción con Azul de xilidil	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
		Colorimétrico. Cresoltaleínacomplexona	Automatizado/COBAS 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero	Antiestreptolisina O	Inmunoturbidimetrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	Vitamina B12	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	05-07-2019	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Química Clínica							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma	Amilasa	Colorímetro (sustrato: p-nitrofenilmaltoheptaósido)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero/ Plasma	Urea	Cinético UV	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
		Cinético UV (ureasa-glutamato-deshidrogenasa)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Glucosa	Hexoquinasa	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Colesterol	Enzimático colorimétrico (colesterol – oxidasa - peroxidasa)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Triglicéridos	Enzimático, colorimétrico LPL-GPO (glicerol – peroxidasa – POD)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	HDL	Enzimático colorimétrico directo (colesterol esterasa – POD)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Química Clínica							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma	Creatinina	Jaffé cinético	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
		Jaffé cinético	Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Transamina-sa Glutamico Oxalacetica	IFCC (sin activación por piridoxalfosfato)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Transamina-sa Glutamico Piruvica	IFCC (sin activación por piridoxalfosfato)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Fosfatasa Alcalina	DGKC. Cinético (sutrato: p-nitrofenilfosfato)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	CA 19-9	Electroquimioluminiscencia	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	05-07-2019	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Química Clínica							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma	Láctico Deshidrogenasa	DGKC. Cinético. UV	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Creatinfosfoquinasa	DGKC. Cinético. UV	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Magnesio	Colorimétrico. Reacción con azul de xilidil	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Fósforo	Punto final UV (sustrato: molibdato de amonio)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Proteínas totales	Biuret	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Química Clínica							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma	Hierro	Colorimétrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Inmunoglobulina A	Inmunoturbidimetrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Inmunoglobulina G	Inmunoturbidimetrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Inmunoglobulina M	Inmunoturbidimetrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Fracción Complemento C3	Inmunoturbidimetrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero/ Plasma	Fracción Complemento C4	Inmunoturbidimetrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero/ Plasma	Proteína C Reactiva	Inmunoturbidimetrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-02	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-02	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Química Clínica							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma	Factor Reumatoideo	Inmunoturbidimetrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-02	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-02	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero/ Plasma	Transferrina	Inmunoturbidimetrico	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-02	No	05-07-2019	VIGENTE
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-02	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Química Clínica							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma/ Orina	Ácido Úrico	Enzimático – colorimétrico. Uricasa - Perixodasa	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Orina	Úrea	Cinético UV (Ureasa – Glutamatodeshidrogenasa)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Orina	Creatinina	Jaffe cinético	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Orina	Calcio	Coloremétrico. Cresolfaleinaico mplexona	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Orina	Fósforo	Punto final UV (sustrato molibdato de amonio)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Orina	Potasio	Potenciometría indirecta	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Orina	Cloro	Potenciometría indirecta	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Orina	Sodio	Potenciometría indirecta	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Química Clínica							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Orina	Proteínas totales	Turbidimétrico (EDTA+Cloruro de Benzetonio)	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Orina	Ácido úrico	Enzimático colorimétrico Uricasaperoxidasas	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Orina	Glucosa	Hexoquinasa	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Orina	Microalbuminuria	Turbidimentria	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-01	No	05-07-2019	VIGENTE
Orina	Magnesio	Turbidimentria	Automatizado/ Cobas 8000 Roche	PG-QUI-02	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas 8000	PG-QUI-02	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Hematología							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Sangre entera	Recuento de glóbulos blancos	Contador Hematológico Impedancia y Citometría de Flujo	Automatizado/ Sysmex XN y XR	PG-HEM-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Sysmex XN (1 y 2)	PG-HEM-01	No	31-03-2023	VIGENTE
	Recuento de Glóbulos rojos	Contador Hematológico Impedancia y Citometría de Flujo	Automatizado/ Sysmex XN y XR	PG-HEM-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Sysmex XN (1 y 2)	PG-HEM-01	No	31-03-2023	VIGENTE
	Hematocrito	Contador Hematológico Impedancia y Citometría de Flujo	Automatizado/ Sysmex XN y XR	PG-HEM-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Sysmex XN 2000	PG-HEM-01	No	31-03-2023	VIGENTE
	Hemoglobina	Contador hematológico. Espectrofotometría con reactivo Lauril sulfato de Sodio	Automatizado/ Sysmex XN y XR	PG-HEM-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Sysmex XN (1 y 2)	PG-HEM-01	No	31-03-2023	VIGENTE
	Plaquetas	Contador hematológico Impedancia y Citometría de Flujo	Automatizado/ Sysmex XN y XR	PG-HEM-01	No	05-07-2019	30-03-2023
			Automatizado/ Sysmex XN (1 y 2)	PG-HEM-01	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Drogas y Neuroquímicos							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero	Carbamazepina	HPLC	Manual/ Shimadzu-Prominence	PG-DNQ.03 IT-DNQ.01 PG-DNQ.03	No	27-04-2021	VIGENTE
Suero	Fenobarbital	HPLC	Manual/ Shimadzu-Prominence	PG-DNQ.03 IT-DNQ.01 PG-DNQ.03	No	27-04-2021	VIGENTE
Suero	Difenilhidantoína	HPLC	Manual/ Shimadzu-Prominence	PG-DNQ.03 IT-DNQ.01 PG-DNQ.03	No	27-04-2021	VIGENTE
Área / Especialidad: Orina Completa							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Orina	Orina Completa	Fotometría de reflectancia. Microscopía automatizada	Automatizado/ Cobas u6500 Roche	PG-URI-02	No	27-04-2021	30-03-2023
			Automatizado/ Cobas u6500 (2)	PG-URI-02	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Biología Molecular							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Plasma	Carga Viral HIV	RT-PCR Tiempo real	Automatizado/ Cobas 4800 Roche	PG-BMD-02 IT BMD01	No	04-11-2021	VIGENTE
Plasma	Carga viral Hepatitis B	PCR	Automatizado/ Cobas 4800 Roche	PG-BMD-02	No	04-11-2021	VIGENTE
Plasma	Carga Viral Hepatitis C	PCR	Automatizado	PG-BDM-02	No	05-07-2019	08-03-2022
Plasma	Carga Viral Hepatitis B	PCR	Automatizado/ Cobas 4800 Roche	PG-BMD-02	No	04-11-2021	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Virología							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero/ Plasma	Antígeno de Superficie de Hepatitis B	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	IT-VIR-02 PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	Anticuerpos totales HAV	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	IT-VIR-02 PG-EMT-07	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero/ Plasma	HIV	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	IT-VIR-02 PG-EMT-07	No	05-07-2019	08-03-2022
Suero/ Plasma	Anticuerpo anti core de hepatitis B (HBC)	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	IT-VIR-02 PG-EMT-05	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero/ Plasma	HIV DÚO	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07 ET-EMT-04	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	Anticuerpos Anti Citomegalo Virus IgG	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	Anticuerpos Anti Toxoplasmosis IgG	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	Anticuerpos Anti Rubeola IgG	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero/ Plasma	Hepatitis C (HCV)	Electroquimioluminiscencia	Automatizado / Cobas 8000 Roche	IT-VIR-02 PG-EMT-07	No	04-11-2021	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Microbiología							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Fauces	Cvo. de Streptococcus grupo A, G y C	Cultivo e identificación de germen	Manual	PG-MIC.01 IT-MIC.01	No	04-11-2021	VIGENTE
Hisopado perianal e Hisopado Vaginal	Portación de Streptococcus Agalactiae	Cultivo e identificación de germen	Manual	PG-MIC.01 IT-MIC.01	No	04-11-2021	VIGENTE
Área / Especialidad: Citometría de Flujo							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Sangre Entera	CD3	Citometría de flujo	Semiautomatizado / FACS Calibur	PG-CIT-01	No	04-11-2021	VIGENTE
Sangre Entera	CD4	Citometría de flujo	Semiautomatizado / FACS Calibur	PG-CIT-01	No	04-11-2021	VIGENTE
Sangre Entera	CD16/56	Citometría de flujo	Semiautomatizado / FACS Calibur	PG-CIT-01	No	04-11-2021	VIGENTE
Sangre Entera	CD19	Citometría de flujo	Semiautomatizado / FACS Calibur	PG-CIT-01	No	04-11-2021	VIGENTE
Sangre Entera	CD8	Citometría de flujo	Semiautomatizado / FACS Calibur	PG-CIT-01	No	04-11-2021	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Hemostasia							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Plasma/ Citrato	Fibrinógeno	Coagulométrico	Automatizado/ Sysmex CS-2500	PG-HEMO-01	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado/BCS XP (1 y 2)	PG-HEMO-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Plasma/ Citrato	Tiempo de Trombina	Coagulométrico	Automatizado/ Sysmex CS-2500	PG-HEMO-01	No	04-11-2021	VIGENTE
			Automatizado/BCS XP (1 y 2)	PG-HEMO-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Plasma/ Citrato	Antitrombina III	Coagulométrico	Automatizado/ Sysmex CS-2500	PG-HEMO-01	No	04-11-2021	30-03-2023
		Cromogénico	Automatizado/BCS XP (1 y 2)	PG-HEMO-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Plasma/ Citrato	Tiempo de Protrombina	Coagulométrico	Automatizado/ Sysmex CS-2500	PG-HEMO-01	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado/BCS XP (1 y 2)	PG-HEMO-01	No	31-03-2023	VIGENTE
Plasma/ Citrato	APTT	Coagulométrico	Automatizado/ Sysmex CS-2500	PG-HEMO-01	No	04-11-2021	30-03-2023
			Automatizado/BCS XP (1 y 2)	PG-HEMO-01	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Inmunología							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero	Anticuerpos anti Gliadina IgG	ELISA	Semiautomatizado /Alisei	PG-INM-04	No	05-07-2019	30-03-2023
			Semiautomatizado /Alisei	PG-INM-04	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero	Anticuerpos anti Gliadina IgA	ELISA	Semiautomatizado /Alisei	PG-INM-04	No	05-07-2019	30-03-2023
			Semiautomatizado /Alisei	PG-INM-04	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero	Anticuerpos anti Transglutaminasa IgG	ELISA	Semiautomatizado /Alisei	PG-INM-04	No	05-07-2019	30-03-2023
			Semiautomatizado /Alisei	PG-INM-04	No	31-03-2023	VIGENTE
Suero	Anticuerpos anti Transglutaminasa IgA	ELISA	Semiautomatizado /Alisei	PG-INM-04	No	05-07-2019	30-03-2023
			Semiautomatizado /Alisei	PG-INM-04	No	31-03-2023	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Inmunología							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Suero	SSA/RO	ELISA	Manual /lector de microplacas Elisa, modelo sirio, marca Radim	PG-INM-03	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	SSB/LA	ELISA	Manual /lector de microplacas Elisa, modelo sirio, marca Radim	PG-INM-03	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	SM	ELISA	Manual /lector de microplacas Elisa, modelo sirio, marca Radim	PG-INM-03	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	DNA	Inmunofluorescencia indirecta	Manual /Microscopio Zeiss Modelo Primo Star	PG-INM-02	No	05-07-2019	VIGENTE
Suero	Anticuerpos Anti Endomisió IgA	IFI	Manual/Semiautomatizado (IPRO). Microscopio Zeiss Modelo Primo Star	PG-INM-02	No	04-11-2021	VIGENTE
Suero	FAN	Inmunofluorescencia indirecta	Manual /Microscopio Zeiss Modelo Primo Star	PG-INM-02	No	04-11-2021	VIGENTE

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



Área / Especialidad: Pesquisa Neonatal							
Muestra	Análisis	Método		Procedimiento interno	Procedimiento de Validación Sí / No	ACREDITADO	
		Técnica de Medición	Tipo (manual o automatizado)			DESDE	HASTA
Sangre entera en cartón	Galactosa	Enzimático colorimétrico	Manual/ Lector de Microplaca Seac Sirio	PG-EMT-06	No	27-04-2021	15-04-2022
	Tripsina	ELISA	Manual/ Lector de Microplaca Seac Sirio	PG-EMT-06	No	27-04-2021	15-04-2022
	THS Neonatal	Extracción/ ELISA	Extracción Manual/ Automatizado / Cobas 8000 Roche	PG-EMT-07 ET-EMT-04	No	27-04-2021	15-04-2022

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a LABORATORIO DE MEDICINA S.A., con fecha 04 de noviembre de 2021, acompaña al certificado de acreditación de fecha 04 de noviembre de 2021 y es emitido con fecha 27 de abril de 2023, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.