



INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES

**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS  
LABORATORIO DE PARASITOLOGÍA Y MICOLOGÍA**

En caso de duda comunicarse a la extensión 1582

Tabulador de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORA DE RECEPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS					
		Clave	Abreviatura												
<b>PARASITOLOGÍA</b>															
500152	CPS FAUST, seriado	405	COPRO	MATERIA FECAL	FRASCO DE BOCA ANCHA CON TAPA DE ROSCA, SIN HABER CONTENIDO SUSTANCIAS GRASAS PREVIAMENTE.	5 a 10 GRAMOS POR ESTUDIO SOLICITADO	<b>3 MUESTRAS</b> RECIENTES O REFRIGERADAS MAXIMO 3 DÍAS. RECOLECTADAS <b>UNA POR DÍA, ROTULADAS</b> CON LA FECHA DE EMISIÓN. SI ADEMAS SE SOLICITA ANTIGENO DE GIARDIA, LA MUESTRA MAS RECIENTE SE PODRA UTILIZAR PARA ESTOS ESTUDIOS, SIEMPRE Y CUANDO SE TENGA LA <b>CANTIDAD DE MUESTRA SUFICIENTE</b>	Lun-Vier	07:00 - 09:00 *	Mismo día					
500214	<b>ANALISIS QUIMICO DE HECES :</b> GRASAS	429	GRASASH				MATERIA FECAL PASTOSA O DIARREICA	5 A 10 GRAMOS Y/O mL		MUESTRA RECIENTE <b>NO REFRIGERADA</b> . VERIFICAR QUE LA MUESTRA FUE <b>OBTENIDA DESPUÉS DE LAS 7:00 DE LA TARDE DE UN DIA ANTERIOR AL ESTUDIO</b> , NO HABER INGERIDO LOS SIGUIENTES ALIMENTOS <b>TRES DÍAS ANTES DE LA RECOLECCIÓN</b> : CARNES ROJAS Y VEGETALES (BETABEL, ESPINACA, ACELGA, QUELITE, FRESA, CHILE SECO, CEREZAS, GIRASOL). <b>REGISTRAR HORA DE EMISIÓN.</b>	Lun-Vier	Mismo día			
500415	pH	426	PHHECES			MATERIA FECAL				5 a 10 GRAMOS POR ESTUDIO SOLICITADO	<b>MUESTRA RECIENTE (MÁX. 2 HORAS DE LA EMISIÓN)</b> . RECOLECTAR UNA DIARIA, ENVIAR LO MÁS PRONTO POSIBLE AL LAB. <b>NO REFRIGERAR REGISTRAR HORA DE EMISIÓN</b>	Lun-Vier	Mismo día		
500107	AZUCARES REDUCTORES	428	AZUCARH								MATERIA FECAL	5 a 10 GRAMOS POR ESTUDIO SOLICITADO	<b>MUESTRA RECIENTE (MÁX. 2 HORAS DE LA EMISIÓN)</b> . <u>NO REFRIGERAR</u> . ENVIAR LO MAS PRONTO POSIBLE AL LABORATORIO. <b>REGISTRAR HORA DE EMISIÓN.</b>	Lun-Vier	2 días
500011	ACTIVIDAD TRIPTICA	427	TRIPTICA										MATERIA FECAL	5 a 10 GRAMOS POR ESTUDIO SOLICITADO	MUESTRA RECIENTE O REFRIGERADA
500308	SANGRE OCULTA EN HECES	425	SOH												
500402	CPS FRESCO, seriado	441	FRESCO												
500278	CITOLOGÍA DE MOCO FECAL	415	CITOFECA												
500117	ANTÍGENO DE Giardia sp.	511	CAGGIARD												
500116	ANTÍGENO DE Criptosporidium sp.	510	CAGCRIP												

\* Después de las 9:30 a.m., se entregan las muestras directamente al laboratorio. Consultar sus horarios de recepción.

**ELABORÓ**  
  
QFB. NORMA A. SANTOS PERALTA

**REVISÓ**  
  
QFB. GERARDO GARCÍA CAMACHO

**AUTORIZÓ**  
  
EBC. LINA T. ROMERO GUZMÁN



**INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**  
**DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES**  
**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS**  
**LABORATORIO DE PARASITOLOGÍA Y MICOLOGÍA**

En caso de duda comunicarse a la extensión 1582

Tabulador de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORA DE RECEPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS
		Clave	Abreviatura							
<b>PARASITOLOGÍA</b>										
500311	CPS STOLL	444	STOLL	MATERIA FECAL	FRASCO DE BOCA ANCHA CON TAPA DE ROSCA, SIN HABER CONTENIDO SUSTANCIAS GRASAS PREVIAMENTE.	5 a 10 GRAMOS POR ESTUDIO SOLICITADO	3 MUESTRAS RECIENTES O REFRIGERADAS <b>MAXIMO 3 DÍAS</b> . RECOLECTADAS <b>UNA POR DÍA</b> , ROTULADAS CON LA FECHA DE EMISIÓN. SI ADEMAS SE SOLICITA ANTIGENO DE GIARDIA, LA MUESTRA MAS RECIENTE SE PODRA UTILIZAR PARA ESTOS ESTUDIOS, SIEMPRE Y CUANDO SE TENGA LA <b>CANTIDAD DE MUESTRA SUFICIENTE</b>	Lun-Vier	07:00 - 09:00 *	Mismo día
500403	CPS KATO-KATZ	411	KATO							2 días
500338	CPS SHEATER	443	SHEATER							Mismo día
500303	CPS RITCHIE	445	RITCHIE							Mismo día
500404	CPS SEDIMENTACIÓN SIMPLE	601	CPS_SEDI							2 días
500344	CPS BAERMAN	409	BAERMAN							2 días
500357	CPS HARADA MORI	412	HARADA							11-12 días
500213	GRAHAM ANAL Y VULVAR	410	GRAHAM	MUESTREO PERIANAL O VULVAR	PORTAOBJETO S Y CINTA ADHESIVA	LA QUE SE ADHIERA A LA CINTA	VERIFICAR QUE EL PACIENTE CUMPLA CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS: PACIENTE SIN BAÑARSE, SIN PREVIO ASEO EN LA REGIÓN PERIANAL O VULVAR, NI HABER DEFECADO.	Lun-Vier		Mismo día
500315	TAMIZADO DE HECES	406	TAMIZ	<b>DIAGNÓSTICO:</b> (1°) MATERIA FECAL DE 24 HORAS	FRASCO DE BOCA ANCHA CON TAPA DE ROSCA, SIN HABER CONTENIDO SUSTANCIAS GRASAS PREVIAMENTE.	TODA LA MATERIA FECAL EMITIDA EN EL TIEMPO SOLICITADO	REALIZAR LAS RECOLECCIONES DE 24 HRS DURANTE TRES DIAS CONSECUTIVOS O ALTERNOS, EN DIFERENTE FRASCO, <u>PREVIO AL TRATAMIENTO</u> , DURANTE Y POSTERIOR A LA RECOLECCIÓN <b>CONSERVAR EN REFRIGERACIÓN</b>	Lun-Vier	07:00 - 09:00 *	2 días
				(2°) MATERIA FECAL DE 24 HORAS						
				(3°) MATERIA FECAL DE 24 HORAS						
				<b>SEGUIMIENTO:</b> (1°) MATERIA FECAL DE 24 HORAS						
				(2°) MATERIA FECAL DE 48 HORAS		TODA LA MATERIA FECAL EMITIDA EN EL TIEMPO SOLICITADO	REALIZAR LAS RECOLECCIONES DE 24 HRS DURANTE DOS DIAS CONSECUTIVOS, EN DIFERENTE FRASCO, <u>APARTIR DEL INICIO DEL TRATAMIENTO</u> , DURANTE Y POSTERIOR A LA RECOLECCIÓN <b>CONSERVAR EN REFRIGERACIÓN</b> .	Lun-Vier		2 días
500422	TINCIÓN PARA BÚSQUEDA DE PARÁSITOS EN MATERIALES BIOLÓGICOS DIVERSOS	678	T_PARMBD	MATERIA FECAL	LILA MICROTAINER	5 a 10 GRAMOS POR ESTUDIO SOLICITADO	MUESTRA RECIENTE	Lun-Vier		2 días
				SANGRE ANTICOAGULADA (FROTE Y GOTTA GRUESA)		500 µL	ENVIAR AL LABORATORIO LO MÁS PRONTO POSIBLE			
				DIVERSOS ESPECIMEN		FRASCO DE BOCA ANCHA ESTÉRIL	SOLICITAR INFORMACIÓN AL LABORATORIO EXT.1582			

\* Después de las 9:30 a.m., se entregan las muestras directamente al laboratorio. Consultar sus horarios de recepción.

Rev. 3



INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES

**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS  
LABORATORIO DE PARASITOLOGÍA Y MICOLOGÍA**

En caso de duda comunicarse a la extensión 1582

Tabulador de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORA DE RECEPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS
		Clave	Abreviatura							
<b>PARASITOLOGÍA</b>										
500400	BÚSQUEDA DE PARÁSITOS EN MATERIALES DIVERSOS	431	PARASITO	MATERIA FECAL EMITIDA DE FORMA ESPONTÁNEA	FRASCO DE BOCA ANCHA CON TAPA DE ROSCA, SIN HABER CONTENIDO SUSTANCIAS GRASAS PREVIAMENTE	5 a 10 GRAMOS POR ESTUDIO SOLICITADO	MUESTRA RECIENTE O REFRIGERADA	Lun-Vier	07:00 - 09:00 *	2 días
				ASPIRADO DUODENAL		MÍNIMO 1mL	LA MUESTRA ES RECOLECTADA POR EL MÉDICO, ENVIAR LO MÁS PRONTO POSIBLE AL LABORATORIO	Lun-Vier		Mismo día
				MATERIAL FECAL OBTENIDA MEDIANTE CUCHARILLA DE VIDRIO	TUBO DE ENSAYE DE 16X150 CON SOLUCIÓN SALINA ISOTÓNICA A 37°C	HASTA QUE SE OBSERVE TURBIA LA SOLUCIÓN	MUESTREO DE MATERIA FECAL. INDICADA EN PACIENTES LACTANTES. <b>SOLICITAR LA CUCHARILLA AL LABORATORIO PREVIO AVISO</b> PARA LA PREPARACIÓN DEL MATERIAL	Lun-Vier		Mismo día
				EXUDADO VAGINAL OBTENIDO MEDIANTE CUCHARILLA DE VIDRIO			MUESTREO DE SECRECIÓN VAGINAL. INDICADA PARA BÚSQUEDA DE <i>Trichomonas vaginalis</i> . <b>SOLICITAR LA CUCHARILLA AL LABORATORIO PREVIO AVISO</b> PARA LA PREPARACIÓN DEL MATERIAL	Lun-Vier		
				SANGRE ANTICOAGULADA	LILA MICROTAINER	500 µL	ENVIAR AL LABORATORIO LO MÁS PRONTO POSIBLE	Lun-Vier		2 días
				POSIBLE PARÁSITO A IDENTIFICAR	FRASCO DE BOCA ANCHA CON TAPA DE ROSCA.	ESPECIMEN A IDENTIFICAR	TRANSPORTAR AL LABORATORIO LO MÁS PRONTO POSIBLE EN SOLUCIÓN SALINA SUFICIENTE PARA CUBRIR AL POSIBLE PARÁSITO.	Lun-Vier		2 días
				DIVERSOS ESPECIMEN	FRASCO DE BOCA ANCHA ESTÉRIL		SOLICITAR INFORMACIÓN AL LABORATORIO EXT.1582	Lun-Vier		2 días

\* Después de las 9:30 a.m., se entregan las muestras directamente al laboratorio. Consultar sus horarios de recepción.

Rev. 3



**INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**  
**DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES**  
**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS**  
**LABORATORIO DE PARASITOLOGÍA Y MICOLOGÍA**

En caso de duda comunicarse a la extensión 1582

Tabulador de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORA DE RECEPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS
		Clave	Abreviatura							
<b>MICOLOGÍA</b>										
500360	HEMOCULTIVO PARA HONGOS	530	HEMO_H	SANGRE	JERINGA CON BAÑO DE HEPARINA O FRASCO MYCO/F LYTIC	MÍNIMO 1 mL 1 mL-5 mL	RECOLECTAR Y TRANSPORTAR LA MUESTRA EN CONDICIONES ESTÉRILES. <b>NO TOMAR POR GOTEQ.</b> MANDAR SERIE DE 3 MUESTRAS, UNA POR DÍA. ENVIAR AL LABORATORIO LO MÁS PRONTO POSIBLE. VERIFICAR QUE LA MUESTRA NO ESTE COAGULADA.			7 a 30 días Reporte previo negativo 1er. semana
500190	BÚSQUEDA DE HONGOS, EN EXAMEN DIRECTO, MATERIALES BIOLÓGICOS DIVERSOS	524	ED_H_MBD	CAVIDAD ORAL	NO APLICA	NO APLICA	VERIFICAR QUE EL PACIENTE ESTE EN AYUNO Y SIN ENJUAGES BUCALES DE NINGÚN TIPO. ENVIAR LA SOLICITUD DEBIDAMENTE REQUISITADA AL LABORATORIO. <b>LA MUESTRA LA TOMA EL PERSONAL DEL LABORATORIO.</b>	Lun-Vier	07:00-09:00 *	Exámen directo: El mismo día Cultivo: 15 a 30 días
		CABELLO, ESCAMAS PIEL, UÑAS				ENVIAR LA SOLICITUD DEBIDAMENTE REQUISITADA AL LABORATORIO. <b>Verificar que al paciente no se le apliquen, antimicóticos locales durante la última semana previa a la toma de la muestra. Evitar cremas y talcos un día antes previo a la toma de la muestra. LA MUESTRA LA TOMA EL PERSONAL DEL LABORATORIO.</b>				
		ORINA		FRASCO ESTÉRIL O BOLSA SELLADA	10 mL	RECOLECTAR Y TRANSPORTAR LA MUESTRA EN CONDICIONES ESTÉRILES, PREVIO ASEO GENITAL A "MEDIO CHORRO". SI LA MUESTRA ES RECOLECTADA EN BOLSA, ÉSTA NO PODRÁ PERMANECER ADHERIDA A LA PIEL POR MÁS DE 1 HORA, PASADO ESE TIEMPO SE TENDRÁ QUE REALIZAR NUEVAMENTE EL ASEO Y COLOCAR UNA NUEVA BOLSA. EN CASO DE Sonda, RECOLECTAR LA MUESTRA PORTERIOR AL CAMBIO DE LA MISMA. <b>MUESTRA RECIENTE MÁXIMO 2 HORAS DE LA EMISIÓN. ANOTAR HORA DE EMISIÓN.</b>				
500406	CULTIVO PARA AISLAMIENTO DE HONGOS	672	ED_H_MBD	LCR	FRASCO ESTÉRIL	MINIMO 1ml	LA MUESTRA LA TOMA EL MÉDICO. ENVIAR LO MÁS PRONTO POSIBLE AL LABORATORIO <b>NO CONGELAR</b> . SI ES NECESARIO ALMACENAR A 4°C	Lun-Vier	07:00-09:00 *	Exámen directo: El mismo día Cultivo: 15 a 30 días
		SECRECIONES Y LÍQUIDOS DIVERSOS		EL TOTAL DE LA MUESTRA OBTENIDA		ENVIAR LO MÁS PRONTO POSIBLE AL LABORATORIO. <b>NO CONGELAR. NO USAR HISPO CON MEDIO DE TRANSPORTE.</b> EN CASO DE DUDA COMUNICARSE AL LABORATORIO EXT. 1582.				
		ESPUTO, ASPIRADO BRONQUIAL Y LAVADO BRONCOALVEOLAR		FRASCO ESTERIL	MINIMO 4 mL	EL PROCEDIMIENTO LO REALIZA EL MEDICO. SE SOLICITA UNA SERIE DE TRES MUESTRAS, TOMAR UNA MUESTRA POR DÍA				
		BIOPSIAS		FRASCO ESTÉRIL CON SOLUCIÓN SALINA ESTÉRIL. <b>NO USAR FORMOL</b>	0.5 - 1 cm	TRANSPORTAR LAS MUESTRAS EN SOLUCIÓN SALINA ESTÉRIL SUFICIENTE PARA CUBRIR EL FRAGMENTO DE TEJIDO. ENVIAR LO MÁS PRONTO POSIBLE AL LABORATORIO. <b>NO CONGELAR. NO UTILIZAR FORMOL.</b> SI ES NECESARIO ALMACENAR A 4°C				

\* Después de las 9:30 a.m., se entregan las muestras directamente al laboratorio. Consultar sus horarios de recepción.

Rev. 3



INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES

**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS  
LABORATORIO DE PARASITOLOGÍA Y MICOLOGÍA**

En caso de duda comunicarse a la extensión 1582

Tabulador de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORA DE RECEPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS
		Clave	Abreviatura							
<b>MICOLOGÍA</b>										
500105	<b>BÚSQUEDA DE Pneumocystis jiroveci (ANTES Pneumocystis carinii):</b>  TINCIÓN PARA IDENTIFICACIÓN DE HONGOS.	438	T_HONGO	EXPECTORACIÓN INDUCIDA ASPIRADO BRONQUIAL, LAVADO BRONCOALVEOLAR	FRASCO ESTERIL	MINIMO 2 mL	EL PROCEDIMIENTO LO REALIZA EL MEDICO. SE SOLICITA UNA SERIE DE TRES MUESTRAS, TOMAR UNA MUESTRA POR DÍA	Lun-Vier	07:00-09:00 *	3 días
500320	TIPIFICACIÓN DE LEVADURAS	681	TIPIFICA	AISLAMIENTO PRIMARIO DE LEVADURAS	NO APLICA	NO APLICA	SE REALIZA POSTERIOR AL AISLAMIENTO DE COLONIAS LEVADURIFORMES	NO APLICA	NO APLICA	5 días posterior al aislamiento
500318	SENSIBILIDAD ANTIMICÓTICOS PARA LEVADURAS	676	SENHONG	AISLAMIENTO PRIMARIO DE LEVADURAS IDENTIFICADO	NO APLICA	NO APLICA	SE REALIZA POSTERIOR A LA TIPIFICACIÓN DE LA LEVADURA AISLADA Y SÓLO EN AQUELLOS CASOS QUE AMERITE EL ESTUDIO	NO APLICA	NO APLICA	5 días posterior a la tipificación

\* Después de las 9:30 a.m., se entregan las muestras directamente al laboratorio. Consultar sus horarios de recepción.



INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES

**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS  
LABORATORIO DE PARASITOLOGÍA Y MICOLOGÍA**

En caso de duda comunicarse a la extensión 1582

Tabulador de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORA DE RECEPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS						
		Clave	Abreviatura													
<b>INMUNOLÓGICOS (ELISA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS)</b>																
500092	ANTIGENO DE Aspergillus sp.	515	AG_ASPER	SANGRE	ROJO SIN ANTI COAGULANTE	3mL POR ESTUDIO SOLICITADO	ENVIAR CADA MUESTRA CON SU REQUISICIÓN RESPECTIVA AL LABORATORIO.	Lun-Vier	07:00 - 09:00	2 a 3 días						
500093	ANTIGENO DE Candida sp.	674	CANDIDAG							2 a 3 días						
500089	ANTIGENO DE Cryptococcus neoformans	514	AG_CRYPT							3 días						
				LCR	RECIPIENTE ESTÉRIL	MÍNIMO 1 mL	LA MUESTRA LA TOMA EL MÉDICO	Lun-Vier		3 días						
500289	ANTÍGENO Pneumocystis jiroveci (antes Pneumocystis carinii)	520	PNEUMO	ASPIRADO BRONQUIAL EXPECTORACIÓN INDUCIDA	RECIPIENTE ESTÉRIL	MÍNIMO 2 mL	LA MUESTRA LA TOMA EL MÉDICO. SERIE DE 3 MUESTRAS, SE RECIBE UNA MUESTRA DIARIA	Lun-Jue		3 días						
500391	ANTICUERPOS ANTI Aspergillus sp.	667	AB_ASPER	SANGRE	ROJO SIN ANTI COAGULANTE	3mL POR ESTUDIO SOLICITADO	ENVIAR CADA MUESTRA CON SU REQUISICIÓN RESPECTIVA AL LABORATORIO.	Lun-Vier	07:00 - 09:00	3 días						
500392	ANTICUERPOS ANTI Candida sp.	668	CANDIDA							3 días						
500237	<b>Inmunodifusión en gel:</b> ANTICUERPOS ANTI Histoplasma	521	AB_HISTO							3 a 5 días						
500142	ANTICUERPOS ANTI Coccidioides	522	AC_COCCI							3 a 5 días						
500022	ANTICUERPOS ANTI Entamoeba histolytica	509	AENTA							2-3 días						
500325	ANTICUERPOS ANTI Toxocara sp.	508	TOXOCARA							5 días						
500333	ANTICUERPOS ANTI Trichinella sp.	512	TRICHI							5 días						
500234	ANTICUERPOS ANTI Equinococcus granulosus	669	EQUINO							5 días						
500133	ANTICUERPOS ANTI Cisticerco	503	CISTI							5 días						
										LCR	RECIPIENTE ESTÉRIL	MÍNIMO 1 mL	LA MUESTRA LA TOMA EL MÉDICO	Lun-Vier		5 días
600029	<b>INTRADERMORREACCIÓN:</b>	432	INTRA							NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	ENVIAR LA SOLICITUD DEBIDAMENTE REQUISITADA AL LABORATORIO. LA APLICACIÓN SE REALIZA ÚNICAMENTE DE LUNES A MIERCOLES.	Lun-Mier		3 días
	COCCIDIOIDINA															
	ESPOROTRICINA															
	HISTOPLASMINA															

\* Después de las 9:30 a.m., se entregan las muestras directamente al laboratorio. Consultar sus horarios de recepción.

Rev. 3