

# 56

## GUÍA OPERATIVA PARA LA SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGENOLOGÍA





Las disposiciones, lineamientos y recomendaciones incluidas en el presente documento están en continua revisión y podrán ser modificadas de acuerdo con la evolución de la situación epidemiológica, a las pautas de prevención, aislamiento, protección o terapéuticas según las evidencias de las que se disponga. Versiones posteriores especificarán las modificaciones, páginas y comentarios.

VERSIÓN	MODIFICACIÓN	PÁGINA	COMENTARIO



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



**ISSSTE**  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

## **INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO**

**Lic. Bertha María Alcalde Luján**  
Directora General

**Dr. Ramiro López Elizalde**  
Director Médico

**Dr. Miguel Ángel Nakamura López**  
Encargado de la Subdirección de Regulación y de Atención  
Hospitalaria

**Dra. Rosa María Ortiz Guerrero**  
Jefa de Servicios de Medicina de Especialidades y Hospitalaria

**Dra. Miriam Martínez Bárcenas**  
Jefa de Departamento de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento



## Contenido

<b>Contenido .....</b>	<b>4</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>5</b>
<b>Marco legal.....</b>	<b>12</b>
<b>Objetivo.....</b>	<b>13</b>
<b>Políticas de operación.....</b>	<b>13</b>
Generalidades.....	13
De las solicitudes.....	15
De la Subrogación de estudios .....	16
<b>Descripción y diagrama de flujo .....</b>	<b>17</b>
<b>Glosario.....</b>	<b>19</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>25</b>
1. Catálogo de estudios de laboratorio por sección y tipo de unidad médica .....	25
2. Catálogo de estudios de imagen por tipo de unidad médica .....	38
3. Formato Tipo de Solicitud de estudios de laboratorio.....	58
4. Formato Tipo de Solicitud de estudios de Imagen.....	60
5. Propuesta de Agenda de citas. ....	62
6. Formato SM 1-17 Referencia y Contrarreferencia.....	64





## Introducción

Esta guía proporciona a los profesionales de la salud y al personal administrativo del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) una herramienta práctica y detallada que facilite el proceso de solicitud y programación de estudios de laboratorio e imagenología con el objetivo de optimizar la eficiencia y la calidad en la atención médica, garantizando un flujo adecuado en la gestión de estudios diagnósticos esenciales para la evaluación y el seguimiento de la salud de los pacientes. A lo largo de esta guía, se proporcionarán instrucciones paso a paso, descripciones detalladas de los procedimientos y recomendaciones útiles para asegurar una tramitación fluida y precisa de las solicitudes.

En consonancia con el compromiso del ISSSTE con la mejora continua, durante el 2017 la instancia evaluadora Asesorías Integrales SIRIA, S.A. de C.V. llevó a cabo la "Evaluación Específica de Medición del Nivel de Satisfacción de los Derechohabientes sobre los Servicios de Salud que proporciona el ISSSTE; Evaluación complementaria a los Programas presupuestarios (Pp) E-043 y E-044 en el Programa Anual de Evaluación (PAE) 2017" misma que concluyó en 2018. Esta Evaluación consistió en dos fases: a) Cuantitativa y b) Cualitativa.

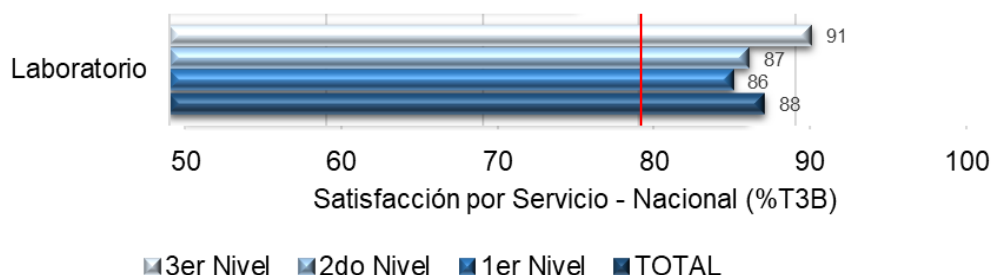
### a) Cuantitativa:

La pregunta utilizada para determinar la Satisfacción por servicio en las unidades médicas enfocada a Servicios auxiliares de diagnóstico fue:

*"9.2 ¿Qué tan satisfecho está con la experiencia en general que tuvo en el laboratorio? De 0 a 10." SIC*

De manera general y por nivel de atención la satisfacción del Servicio a nivel nacional fue la siguiente:

Figura 1. Nivel de Satisfacción de los Derechohabientes sobre el Servicio de Laboratorio de Análisis Clínicos



Fuente: Evaluación Específica de Medición del Nivel de Satisfacción de los Derechohabientes sobre los Servicios de Salud que proporciona el ISSSTE



En lo particular, se concluyó lo siguiente:

- *El servicio de Laboratorio obtuvo la segunda mejor calificación en los servicios con una satisfacción del 88%, aunque con el nivel más bajo de correlación con la Satisfacción General. Por esta razón no fue considerado dentro del proceso de selección de las oportunidades de mejora a nivel nacional, basado en los atributos de los servicios. Sin embargo, fue seleccionado para mejorar el tiempo de espera para la realización de los estudios, una vez que fueron solicitados por el médico.*
- *El tiempo promedio de espera desde que se solicitan los estudios hasta que se realizan es:*
  - *Primer Nivel: 16 días (moda = 30 y mediana = 8), con una satisfacción de 84%*
  - *Segundo Nivel: 14 días (moda = 0 y mediana = 5), con una satisfacción de 83%*
  - *Tercer Nivel: 17 días (moda = 0 y mediana = 5), con una satisfacción de 88%*
- *El tiempo promedio de espera para la entrega de resultados es:*
  - *Primer Nivel: 5 días (moda = 1 y mediana = 3)*
  - *Segundo Nivel: 5 días (moda = 0 y mediana = 2)*
  - *Tercer Nivel: 5 días (moda = 0 y mediana = 2)*

Y las recomendaciones fueron las siguientes:

- Aunque el tiempo promedio de espera para la realización de los estudios de laboratorio en los tres niveles de atención es alto, el nivel de satisfacción es superior al 80%, sin embargo, se recomienda revisar el procedimiento de solicitud y programación de estudios de laboratorio e imagenología con el propósito de detectar las situaciones que estén generando los largos tiempos de espera. Las causas pueden ser sobredemanda del servicio, falta de insumos, complejidad de los estudios o falta de administración del servicio.
- Se recomienda que el manejo de los resultados de los estudios de laboratorio e imagenología sea en formato digital y se integren dentro del sistema de manejo del expediente clínico digital.
- Aunque el tiempo promedio de espera para la entrega de los resultados es adecuado, se sugiere explorar la conveniencia de entregar los resultados en formato digital por correo electrónico a los derechohabientes. Esto puede contribuir a mejorar el tiempo promedio de espera para la obtención de estos.





b) Cualitativa:

Se identificaron cinco atributos cuya existencia influyen en la percepción de satisfacción de los derechohabientes en los servicios de laboratorio clínico e imagenología:

1. Contar con equipo adecuado y disponible.
2. Disponibilidad de insumos.
3. Comunicación clara de los requisitos y condiciones especiales para la toma de muestras y la realización de estudios.
4. Manejo adecuado de los resultados en los expedientes clínicos.
5. Instalaciones adecuadas.

Asimismo, se realizó un análisis FODA ajustado al Instituto:

**Fortalezas**

- El personal de la Institución reconoce que no obstante las carencias, hay un sentido de responsabilidad y atención frente a casos graves o que están en riesgo de muerte.
- El tercer nivel cuenta con tecnología innovadora y de alto desarrollo.

**Oportunidades**

- Implementar sistemas digitales en los procesos que retrasan el servicio dentro de la institución o complican su operación.

**Debilidades**

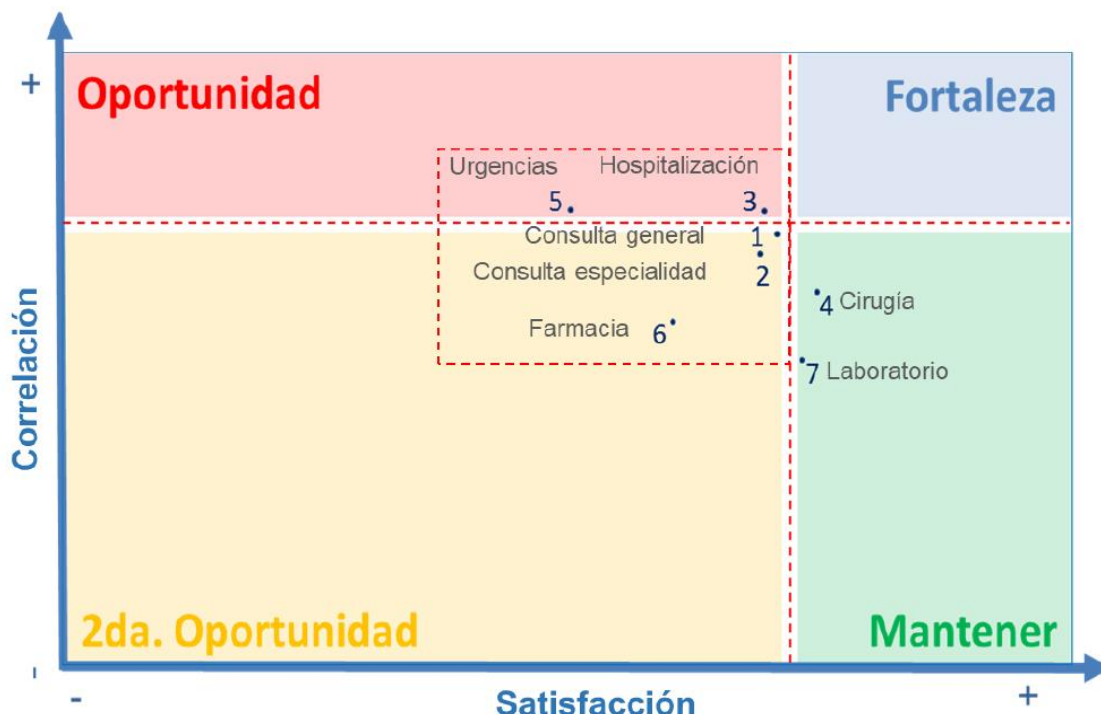
- Hace falta equipo e insumos en los laboratorios. Se identificaron desperfectos en el equipo existente y falta de programas permanentes de mantenimiento.

**Amenazas**

- Demanda por inversión de la pirámide poblacional y aumento de enfermedades crónico-degenerativas generan infraestructura insuficiente y rebasada
- La falta de insumos, mantenimiento de equipos y mejora de infraestructura por una posible falta de presupuesto o por una administración inadecuada.

Con la información se realizó una Matriz en la cual se identificaron aquellos servicios que presentaron mayores oportunidades de mejora y aquellos cuyas cualidades permiten que se mantenga la percepción de satisfacción del derechohabiente, entre los que destaca el servicio de laboratorio clínico e imagenología.

Figura 2. Servicios estratégicos seleccionados en la Matriz de Mejoramiento Estratégico a nivel Nacional.



Fuente: Evaluación Específica de Medición del Nivel de Satisfacción de los Derechohabientes sobre los Servicios de Salud que proporciona el ISSSTE

Los tiempos de espera en las “Sugerencias del derechohabiente”, es un tema recurrente e importante en los tres niveles de atención; por lo que fue considerado como una oportunidad de mejora.

Una vez seleccionadas las oportunidades de mejora (20 en la evaluación y 5 relativas a tiempos de espera), se calculó la correlación con la Satisfacción General a nivel nacional, obteniéndose la pirámide de desempeño que se muestra a continuación utilizando el método de correlación de Spearman; con la cual se puede observar que el tiempo de espera para que realicen estudios de laboratorio a un paciente tiene un porcentaje de satisfacción del 84%.

Figura 3. Pirámide de desempeño de la Satisfacción General a nivel nacional y su correlación.





No.	Principales Oportunidades de Mejora a nivel Nacional	Correlación	Satisfacción	Objetivo (80%)
	Satisfacción General		79	
1	AMABILIDAD Y TRATO DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE LE RECIBIÓ (URGENCIAS)	.60	70	
2	TIEMPO QUE ESPERÓ PARA SU CONSULTA (CONSULTA GENERAL)	.60	80	
3	AMABILIDAD Y TRATO DEL PERSONAL DE ENLACE (URGENCIAS)	.59	68	
4	INFORMACIÓN PROPORCIONADA A SUS FAMILIARES (URGENCIAS)	.59	71	
5	LUGAR EN EL QUE LE DIERON LA ATENCIÓN (URGENCIAS)	.57	72	
6	INFORMACIÓN DE LA GUÍA DE BIENVENIDA (HOSPITALIZACIÓN)	.56	69	
7	TIEMPO QUE LE DEDICÓ EL MÉDICO EN SU CONSULTA (CONSULTA GENERAL)	.56	88	
8	CLARIDAD DE LA INFORMACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD (CONSULTA GENERAL)	.55	89	
9	TIEMPO QUE ESPERÓ PARA SU CONSULTA (CONSULTA DE ESPECIALIDAD)	.54	75	
10	INTERÉS DEL MÉDICO (CONSULTA GENERAL)	.54	90	
11	RAPIDEZ PARA SER ATENDIDO CUANDO LO SOLICITABA (HOSPITALIZACIÓN)	.53	82	
12	AMABILIDAD Y TRATO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA (CONSULTA GENERAL)	.53	85	
13	PACIENCIA CON QUE LE ATENDIÓ EL PERSONAL DE ENFERMERÍA (HOSPITALIZACIÓN)	.53	83	
14	TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LE DIERAN CITA (CONSULTA DE ESPECIALIDAD)	.52	73	
15	TIEMPO QUE TARDARON EN ASIGNARLE CAMA (HOSPITALIZACIÓN)	.52	80	
16	AMABILIDAD Y TRATO DE LA ASISTENTE MÉDICA (CONSULTA DE ESPECIALIDAD)	.51	80	
17	INTERÉS QUE MOSTRÓ EL PERSONAL EN ATENDERLE (FARMACIA)	.51	79	
18	CLARIDAD DE LA INFORMACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD (CONSULTA DE ESPECIALIDAD)	.50	86	
19	TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LE REALIZARAN LA CIRUGÍA (CIRUGÍA)	.50	88	
20	TIEMPO QUE LE DEDICÓ EL MÉDICO EN SU CONSULTA (CONSULTA DE ESPECIALIDAD)	.49	86	
21	INTERÉS DEL MÉDICO (CONSULTA DE ESPECIALIDAD)	.49	86	
22	SISTEMA DE RECETA RESURTIBLE (FARMACIA)	.47	63	
23	TIEMPO QUE ESPERÓ FORMADO PARA SER ATENDIDO (FARMACIA)	.46	73	
24	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS (FARMACIA)	.44	66	
25	TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LE REALIZARAN LOS ESTUDIOS (LABORATORIO)	.41	84	

Fuente: Evaluación Específica de Medición del Nivel de Satisfacción de los Derechohabientes sobre los Servicios de Salud que proporciona el ISSSTE

Como parte de las mejores prácticas que deben aplicarse y que la Evaluación sugiere, destacan:

- Establecer una eficiente comunicación al derechohabiente sobre los requisitos que debe cubrir para que le realicen el estudio solicitado.
- Establecer especificaciones claras mediante el uso de formatos estandarizados para que el médico solicite los estudios de laboratorio.
- Supervisar constantemente el mantenimiento del equipo y la disponibilidad de los insumos para los diferentes estudios.
- Establecer mecanismos de comunicación al derechohabiente para los casos en que se requiera una nueva muestra para sus estudios.



Oportunidades			
Tema de la Evaluación	Oportunidad	Referencia	Recomendación
Laboratorio	Enviar resultados por correo electrónico a pacientes y médicos.	Cuantitativo	Se sugiere explorar la conveniencia de entrega de los resultados en formato digital por correo electrónico a los derechohabientes. Esto puede contribuir mejorar el tiempo promedio de espera para la obtención de estos.
	Manejo de resultados de laboratorio e imagenología en formato digital.	Cuantitativo	Se recomienda que el manejo de los resultados de los estudios de laboratorio e imagenología sean en formato digital y se integren dentro del manejo del expediente clínico digital.

Debilidades			
Tema de la Evaluación	Debilidad	Referencia	Recomendaciones
Laboratorio	Tiempo de espera para la realización de estudios de laboratorio e imagenología	Cuantitativo	Revisar el procedimiento de solicitud y programación de estudios de laboratorio e imagenología con el propósito de detectar las situaciones que estén generando los largos tiempos de espera. Las causas pueden ser sobredemanda del servicio, falta de insumos, complejidad de los estudios o deficiente administración del servicio.



A fin de contrarrestar los efectos de la debilidad identificada, se analizó la recomendación de revisar el procedimiento de solicitud, programación de estudios y manejo de los resultados de los estudios de laboratorio e imagenología sea en formato digital y se integren dentro del sistema de manejo del expediente clínico digital. A continuación, se presentan los argumentos emitidos con el fin de resaltar la importancia de la presente guía:

- Claridad: se expresa de manera concisa la recomendación.
- Relevante: coadyuva al cumplimiento de los Componentes del Programa E044 "Atención a la Salud" al impactar sobre actividades transversales del programa.
- Justificación: impacta en la oportunidad del diagnóstico y seguimiento de los pacientes.
- Factible de desarrollar: como Aspecto Susceptible de Mejora debido a que se trata de una investigación del funcionamiento de los procesos existentes, con la finalidad de identificar áreas de mejorar y establecer las estrategias conducentes.

Cabe señalar que no existen procedimientos, procesos, lineamientos ni guías relativas al funcionamiento de los servicios auxiliares de diagnóstico, por lo que se realizó la presente Guía Operativa para la solicitud de programación de estudios de laboratorio e imagenología, siendo el primer documento institucional para regular y homologar los procedimientos de atención de los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento.



## Marco normativo

- Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, última modificación publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 20 de mayo de 2021.
- Estatuto Orgánico del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 1 de febrero de 2019.
- Reglamento de Servicios Médicos del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 31 de octubre de 2016.
- Reglamento Orgánico del Centro Médico Nacional “20 de Noviembre” del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 4 de junio de 2015.
- Reglamento Orgánico de los Hospitales Regionales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 3 de junio de 2015
- Proyecto De Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-007-Ssa3-2017, Para La Organización Y Funcionamiento De Los Laboratorios Clínicos
- Acuerdo 49.1353.2016 de la Junta Directiva por el que se aprueba la Regionalización Operativa del Sistema Institucional de los Servicios de Salud en el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 9 de agosto de 2016.
- Manual de Procedimientos de Delegaciones del Instituto, procedimientos 2.” Referencia de Pacientes” y 6. “Contratación de Servicios Subrogados”, del Departamento de Atención Médica; publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de diciembre de 2007 y su última actualización del 12 de agosto de 2016;
- ACUERDO por el que se establecen los Lineamientos para el intercambio de información oficial a través de correo electrónico institucional como medida complementaria de las acciones para el combate de la enfermedad generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de abril de 2020.



## Objetivo

Estandarizar el procedimiento de asignación de citas para estudios de laboratorio o para estudios de imagen a fin de que la realización de éstos sea expedita y útil para el diagnóstico, seguimiento y control del paciente.

## Políticas de operación

### Generalidades

1. El procedimiento de asignación de citas para estudios de laboratorio o estudios de imagen aplica para las Unidades Médicas de los tres niveles de atención.
2. En apego al artículo 43 de la Ley del ISSSTE, los estudios realizados tendrán una vigencia de hasta 60 días naturales independientemente del nivel de atención en que se hayan realizado.
3. Será responsabilidad del Director de la Unidad Médica, el Subdirector Médico, el Coordinador de Auxiliares de Diagnóstico:
  - a. Difundir entre el personal de la unidad médica el Catálogo de estudios de laboratorio y de imagen, así como cada una de sus actualizaciones.
  - b. Promover entre el personal médico, de laboratorio y de imagen, incluyendo el personal en formación, que la atención se otorgue con la calidad y oportunidad requerida para la integración, control y seguimiento del paciente.
4. La programación de estudios de laboratorio o de imagen en las Unidades Médicas de adscripción del paciente, será en estricto apego a la capacidad resolutive de la Unidad.
5. La programación de los estudios en la Unidad Médica será acorde a la Agenda de Citas propia de la Unidad Médica, la cual deberá considerar:
  - a. Diagnóstico del paciente; priorizando los casos de pacientes con enfermedades oncológicas, nefropatías, cardiopatías y cualquier otro diagnóstico que ponga en riesgo la vida del paciente, en el corto plazo por falta de oportunidad de atención.
  - b. Disponibilidad de los equipos e insumos.
  - c. Tiempo para toma de muestras o preparación del paciente.
  - d. Tiempo para el análisis o interpretación de los estudios.
  - e. Recurso humano disponible en los turnos matutino, vespertino y fines de semana diurnos.



- f. Volumen de estudios solicitados de las áreas de hospitalización, urgencias (adultos y pediátricas), Tococirugía, Terapia Intensiva y/o Intermedia.
  - g. Fecha de mantenimiento preventivo de los equipos.
- 6. Cuando se requiera una fecha de cita subsecuente, deberá programarse en el menor tiempo posible a partir de la fecha de solicitud, a fin de garantizar la oportunidad diagnóstica y terapéutica al paciente.
  - 7. Cuando el paciente cuente con la fecha de cita subsecuente, los estudios deberán realizarse por lo menos 7 días antes de esa fecha.
  - 8. Los resultados y/o interpretación, según corresponda, deberán estar disponibles 48 horas antes de la fecha de la cita del paciente.
  - 9. Será responsabilidad del Servicio de Laboratorio y del Servicio de Imagen:
    - a. Adaptar el Catálogo de Estudios correspondiente, considerando aquellos que pueden ser realizados en la Unidad Médica, por contar con la infraestructura, equipamiento y recurso Humano.
    - b. Verificar la disponibilidad de bienes y funcionamiento del equipo necesario para realizar los estudios de laboratorio o de imagen.
  - 10. Será responsabilidad del médico tratante:
    - a. Conocer el panel de pruebas de laboratorio clínico y de estudios de imagen que se ofertan en la unidad médica de adscripción.
    - b. Solicitar los estudios de laboratorio o de imagen en apego al estado clínico del paciente, Guías de Práctica Clínica y capacidad resolutive de la Unidad Médica. No podrán solicitarse estudios de laboratorio o imagen como requisito condicionante para ser aceptada una referencia al siguiente nivel de atención.
    - c. Requisitar adecuada y completamente los formatos de solicitud de estudios de laboratorio o estudios de imagen con letra legible, sin tachaduras ni enmendaduras, con su firma autógrafa, nombre completo y cédula profesional.
    - d. Requisitar adecuada y completamente, con letra legible, sin tachaduras ni enmendaduras; la "Solicitud de Servicios de Referencia y Contrarreferencia de Pacientes" (SM 1-17), si es el caso:
  - 11. La programación de estudios de laboratorio o de imagen, cuando se requieran realizar en una Unidad Médica de mayor capacidad resolutive, será en apego al Sistema de Referencia – Contrarreferencia vigente.





12. Será responsabilidad del personal de Servicio de Sistema de Referencia y Contrarreferencia (SIRECO):
  - a. Gestionar la cita de la solicitud mediante el formato SM 1-17 e informar al paciente: fecha y hora de su cita, así como unidad médica de referencia.
    - i. El correo electrónico institucional se utilizará como medio de envío del formato SM1-17 entre las Unidades Médicas.
    - ii. Deberán cerciorarse de la emisión y recepción de las solicitudes enviadas a través de los correos institucionales.
    - iii. Será obligación de la Unidad remitente de la solicitud conservar el acuse de recibo, para los efectos conducentes (impreso o en electrónico).
    - iv. La información enviada o recibida no debe ser alterada, en todo caso, si se ha de modificar todo o una parte de ésta, se deberá enviar un nuevo correo electrónico precisando si se trata de un alcance o si se deja sin efectos el anterior.
  - b. En caso necesario, también gestionará los viáticos de traslado del paciente con o sin acompañante.

## De las solicitudes

13. Las solicitudes de los estudios, independientemente del tipo de estudio, deben contener lo siguiente:
  - a. Nombre completo del paciente.
  - b. Número de expediente o afiliación incluyendo el tipo de derechohabiente a dos dígitos.
  - c. Edad y sexo del paciente.
  - d. Fecha de elaboración.
  - e. Servicio solicitante.
  - f. Diagnóstico o Impresión Diagnóstica.
  - g. Nombre completo del Médico tratante.
  - h. Cédula profesional del Médico tratante.
14. Las solicitudes de Laboratorio Clínico, además de las anteriores, también deberá enlistar las pruebas que se requieren evitando utilizar perfiles de pruebas.
15. Las solicitudes de Estudios de Imagen, además de los datos mencionados en el numeral 13 de esta sección, también deberán contener:
  - a. Listado de las pruebas que se requieren.
  - b. Tipo de estudio
  - c. Región anatómica, u órgano.



- d. Lateralidad en caso de que aplique
- e. En caso necesario las condiciones en que debe de presentarse el paciente tales como: requerimiento de ayuno, horas de ayuno, limpieza de la región donde se realizará el estudio, dieta previa, etc.

## De la Subrogación de estudios

- 16. Sólo podrán subrogarse los estudios de laboratorio o imagen correspondientes al nivel de atención de la unidad médica requirente de conformidad con los artículos 3, fracción LIII; 12, 18, 33, 34, 35 y 86 del el Reglamento de Servicios Médicos del ISSSTE vigente y el procedimiento 6 del Departamento de Atención Médica “Contratación de Servicios Subrogados” del Manual de Procedimientos” de las Delegaciones del Instituto.
- 17. Deberá realizarse el estudio costo – beneficio que justifique la subrogación local de los servicios en sustitución de la referencia de pacientes, cuando las unidades médicas receptoras no estén en posibilidad de atender el requerimiento por situaciones como saturación de servicios justificada, falta de insumos para desempeñar sus funciones, por falla temporal de equipos.



## Descripción y diagrama de flujo

Proceso de Programación de citas de estudios de Laboratorio e Imagen				
Paso	Nombre	Descripción	Responsable	Tiempo (días hábiles)
<b>Inicia el proceso</b>				
1	Revisión y determinación	Revisa al paciente y determina la necesidad de realizar estudio de laboratorio y/o imagen.	Médico tratante	Uno
2	Elaboración de solicitud en la Unidad	Elabora la solicitud de estudios si los tiene disponibles en la Unidad Médica.  Si: elabora la solicitud de estudios de laboratorio y/o imagen, pasa a 4. No: pasa a 3.		
3	Elaboración de solicitud SM 1-17	Elabora la solicitud de "Referencia-Contrarreferencia" (SM 1-17) con los estudios de laboratorio y/o imagen requeridos.		
4	Entrega de solicitud	Entrega en la consulta al derechohabiente la solicitud de estudios de laboratorio y/o imagen.		
5	Revisión de solicitud emitida	Revisa el tipo de solicitud que emitió el Médico tratante. Revisando los formatos que son SM 1-17  Si: pasa a 6. No: pasa a 7.	Derechohabiente	Uno
6	Acude a SIRECO o AAMATES	Acude a SIRECO de su Unidad emisora o AAMATES si es primer nivel de atención con el formato SM 1-17. Otorga los datos de contacto y espera la cita de estudios.		
7	Programación de la cita	Programa la cita de consulta subsecuente.		



		Si: pasa a 8. No: pasa a 9.		
8	Acude a control de citas	Acude a control de citas para programar y confirmar su cita subsecuente.		
9	Acude a recepción	Acude a recepción de laboratorio y/o imagen para ver la programación de la cita.		
10	Verificación de la cita	Verifica la cita programada del derechohabiente, los estudios solicitados, existencia de insumos y funcionamiento de los equipos.  Si: se programa. No: explica al derechohabiente la situación y pasa a 3.	Encargado de la recepción de Unidad emisora	Uno
11	Programación de la cita	Programa la cita si cumple con todos los requisitos solicitados.		
12	Envío de cita	Envía solicitud de estudios a la Unidad Médica de referencia.	SIRECO Unidad emisora	
13	Recepción de cita	Recibe SM 1-17 y acude a recepción de laboratorio y/o imagen.	SIRECO Unidad receptora	Uno
14	Verificación de cita emisora	Verifica la cita programada del derechohabiente, los estudios solicitados, existencia de insumos y funcionamiento de los equipos.  Si: programa. No: pasa a 16.	Encargado de la recepción de Unidad Receptora	
15	Programación de cita	Programa la cita en la unidad receptora y anota en la SM 1-17 fecha, hora y condiciones en que debe acudir a la realización de los estudios.		
16	Sello de negativa	Sella de negativa en el SM 1-17 y explica al derechohabiente la situación.		
17	Entrega de cita	Entrega cita a SIRECO y se devuelve el SM 1-17 a la Unidad emisora.	SIRECO Unidad receptora	
18	Recepción de formato SM 1-17	Reciba el formato SM 1-17 y revisa si tiene programada una		

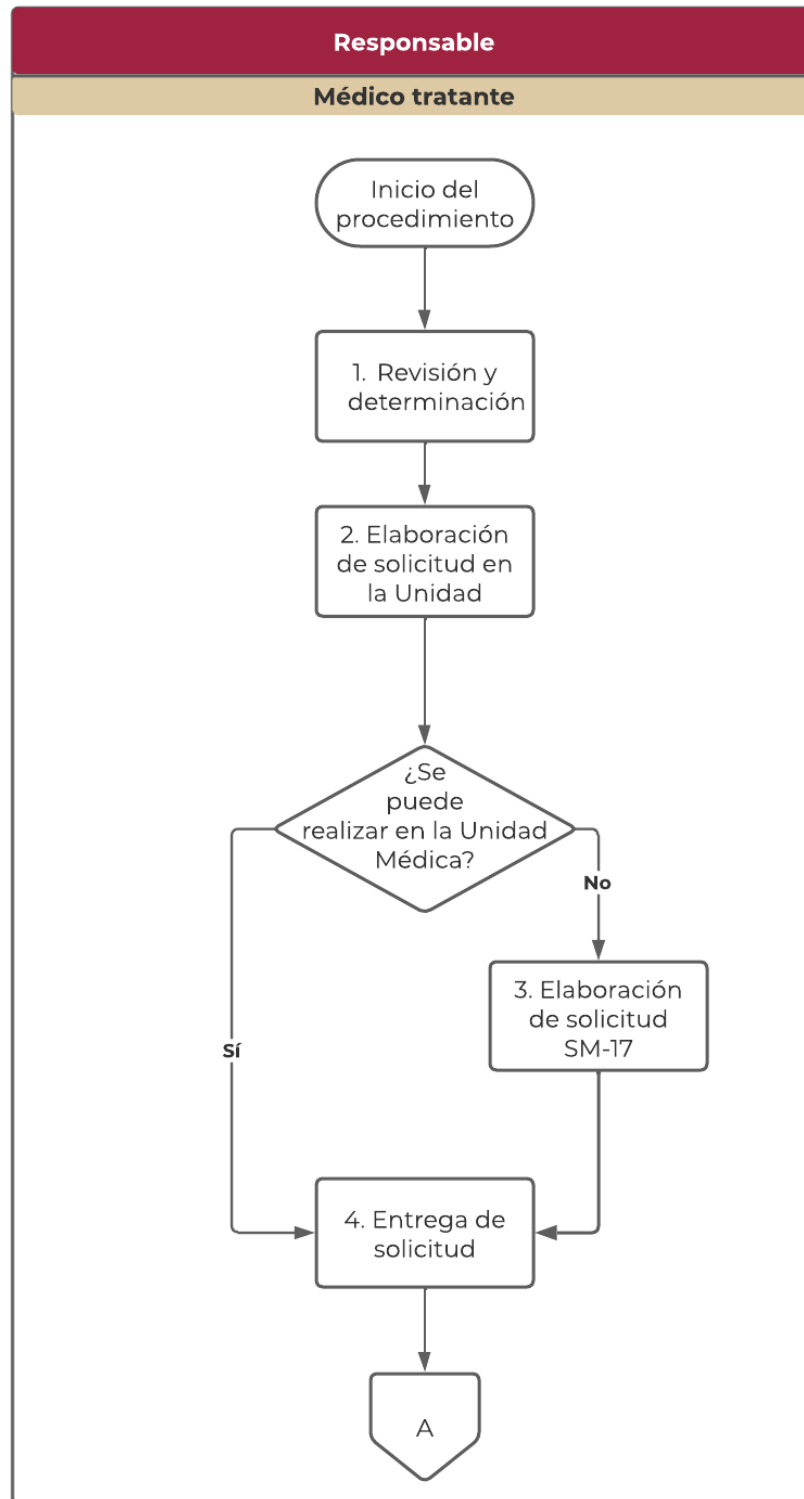




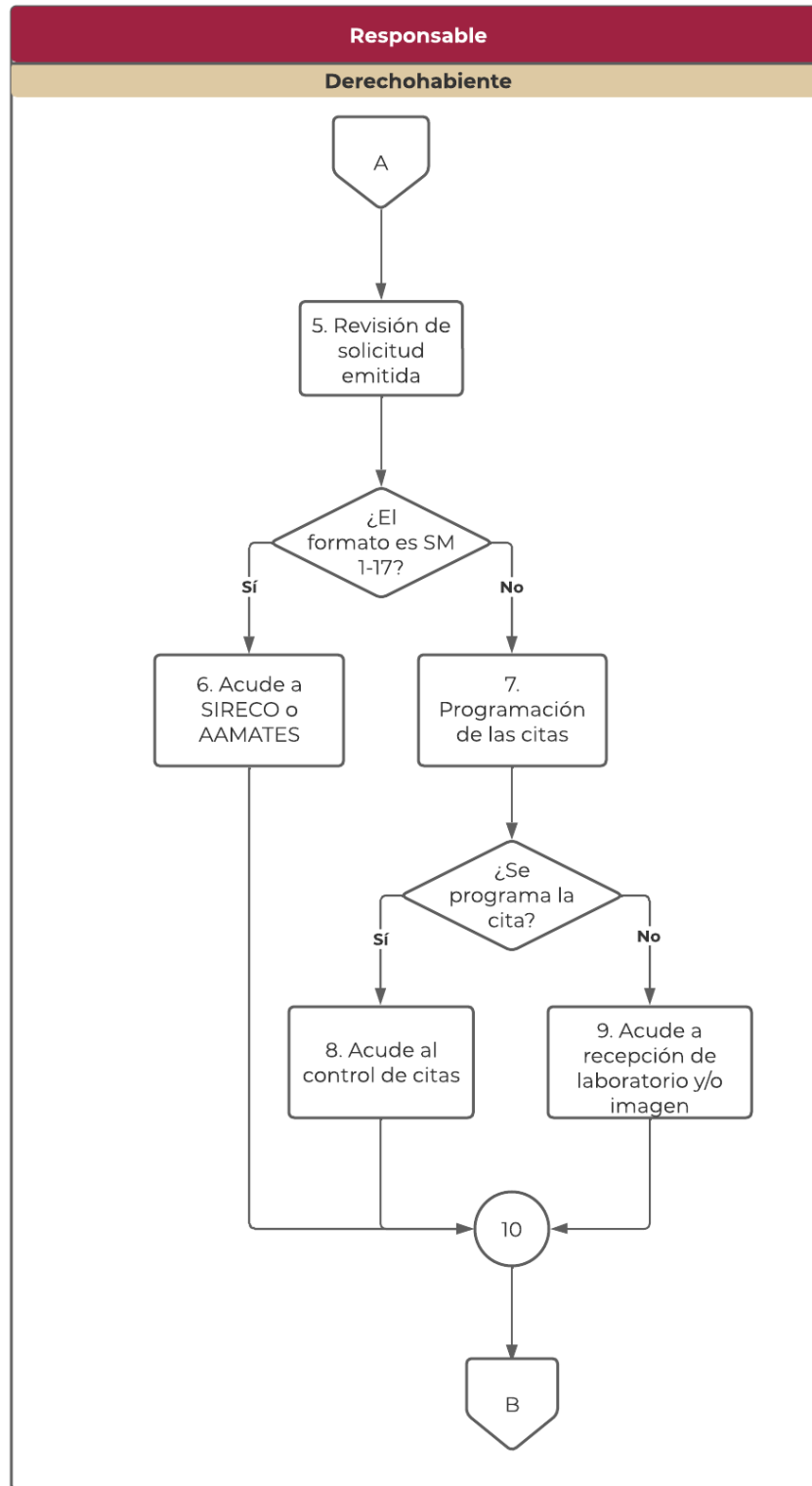
		cita el derechohabiente. Si: pasa a 19.  No: pasa a 20.	SIRECO Unidad emisora	Uno
19	Localización y entrega de cita	Localiza al derechohabiente y entrega		
20	Verificación de negativa	Verifica si es la segunda negativa al derechohabiente. Si: pasa a 21 No: pasa 12		
21	Gestión de solicitud	Gestiona con las autoridades correspondientes la subrogación de estudios en caso.		
22	Autorización de subrogación	Autoriza subrogación de estudios y se solicita en Unidad Subrogada y pasa a 19	Autoridades de Unidad Médica	Uno
23	Recepción de cita y condiciones del estudio	Reciba formato SM 1-17 con cita de estudios de laboratorio y/o imagen, así como las condiciones en que debe acudir para su realización.	Derechohabiente	Uno
<b>Fin del procedimiento</b>				
<b>Tiempo estimado del procedimiento</b>				7 días

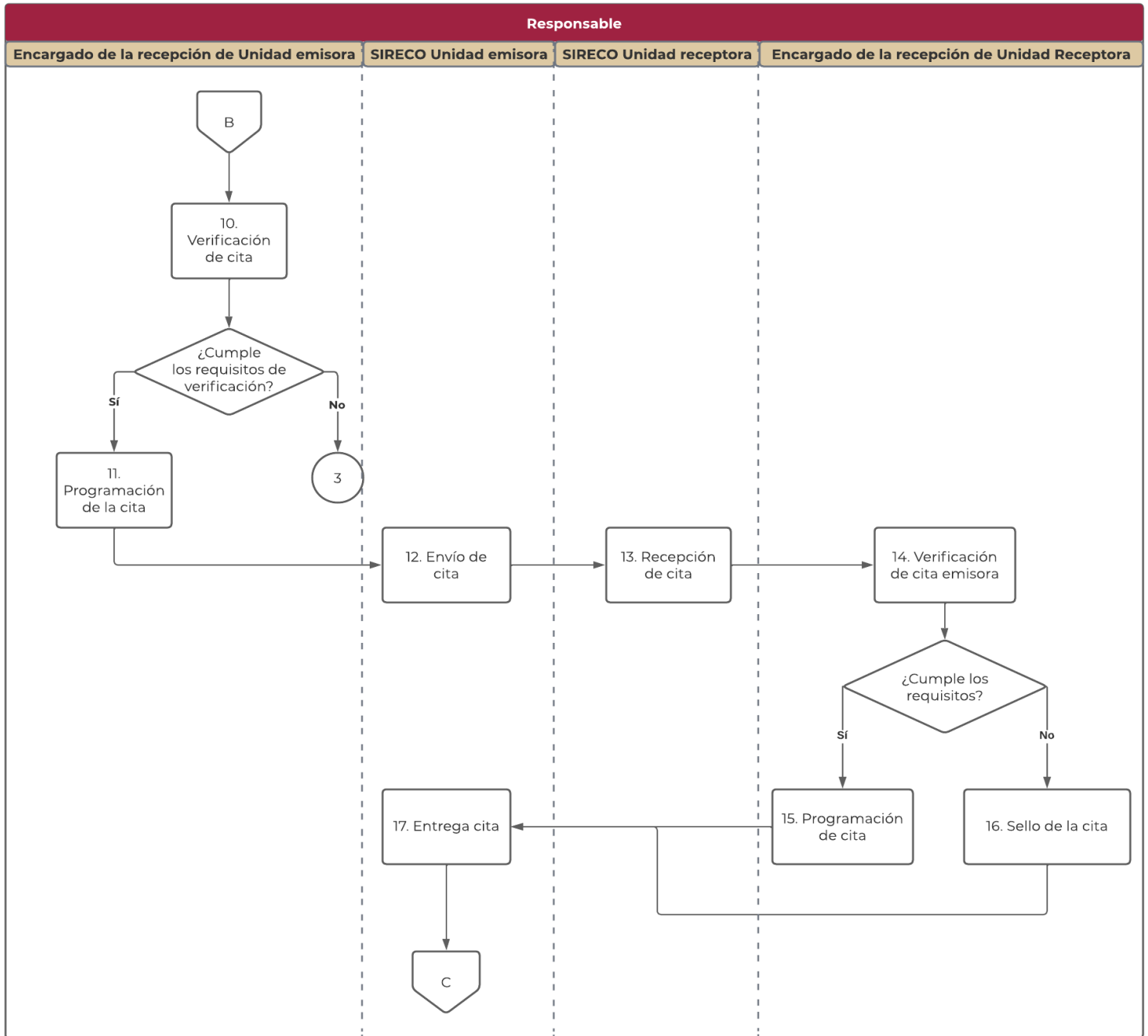
SIRECO: Sistema de Referencia y Contrarreferencia

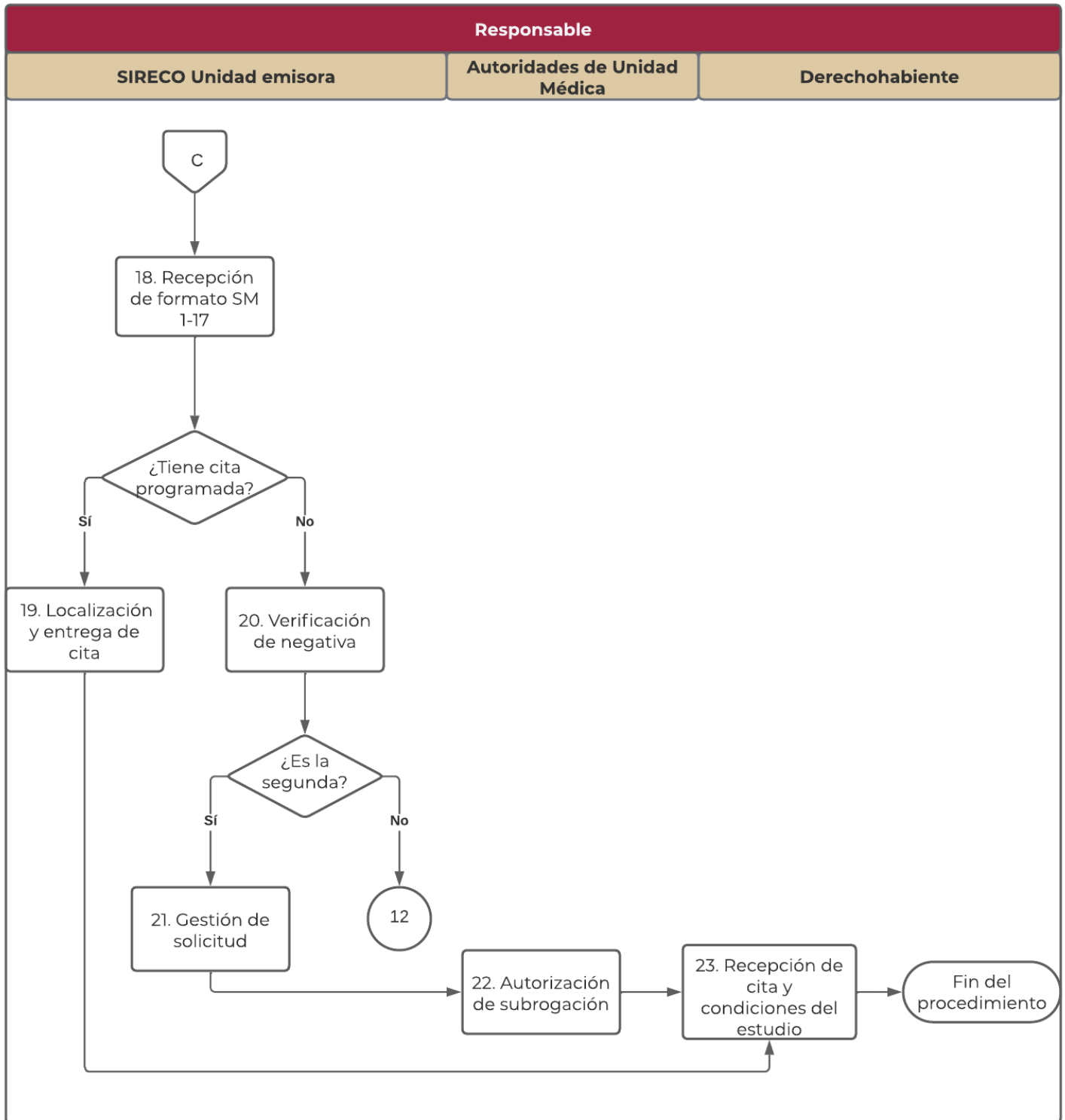
AAMATES: Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud













## Glosario

**1- Administración de la Calidad:** Conjunto de actividades de la función general de administración que determina la política de calidad, los objetivos, las responsabilidades y la implantación de éstos por medios tales como: planeación de la calidad, control de calidad, aseguramiento de la calidad y mejoramiento de la calidad dentro del marco del sistema de calidad.

**2- Aseguramiento de la Calidad:** Conjunto de actividades planeadas y sistemáticas implantadas dentro del sistema de calidad, demostradas según se requiera para proporcionar confianza adecuada de que un elemento cumplirá los requisitos para la calidad.

**3- Control de calidad:** Técnicas u actividades de carácter operacional, utilizadas para cumplir los requisitos

**4- Estándares:** Especificaciones técnicas u otros criterios precisos para ser utilizados por los integrantes de una organización tales como normas, guías o definiciones de características, para asegurar que un sistema cumple con el propósito para el que fue creado. Los estándares internacionales contribuyen a simplificar el desarrollo de sistemas e incrementan su integridad y efectividad.

**5.- Flujograma:** Grafica que muestra el flujo y número de operaciones secuenciales de un proceso o procedimiento para generar un servicio.

**6.- El régimen de SIRECO:** Es el conjunto de normas técnicas y administrativas que permiten prestar adecuadamente al usuario el servicio de salud.





## Anexos

### 1. Catálogo de estudios de laboratorio por sección y tipo de unidad médica

N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
QUIMICA CLINICA Y ELECTROLITOS									
1	ACIDO LACTICO						X	X	X
2	ACIDO URICO	X	X	X	X	X	X	X	X
3	ALANINOTRANSFERASA (TGP)	X	X	X	X	X	X	X	X
4	ALBUMINA SERICA/URINARIA	X	X	X	X	X	X	X	X
5	AMILASA			X	X	X	X	X	X
6	AMONIO						X	X	X
7	ASPARTATOAMINO (TGO)	X	X	X	X	X	X	X	X
8	BILIRRUBINA DIRECTA	X	X	X	X	X	X	X	X
9	BILIRRUBINA TOTAL	X	X	X	X	X	X	X	X
10	CALCIO				X	X	X	X	X
11	CAPACIDADES DE FIJACION DE HIERRO						X	X	X
12	COLESTEROL TOTAL	X	X	X	X	X	X	X	X
13	CPK FRACCIÓN MB					X	X	X	X
14	CREATINFOSFOQUINASA (CPK)					X	X	X	X
15	CREATININA	X	X	X	X	X	X	X	X
16	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)		X	X	X	X	X	X	X
17	FERRITINA					X	X	X	X
18	FOLATOS						X	X	X
19	FOSFATASA ACIDA						X	X	
20	FOSFATASA ALCALINA	X	X	X	X	X	X	X	X
21	FOSFORO				X	X	X	X	X
22	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA				X	X	X	X	X
23	GLUCOSA	X	X	X	X	X	X	X	X
24	HIERRO SÉRICO					X	X	X	X
25	LIPASA			X	X	X		X	X
26	MAGNESIO				X	X	X	X	X



N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
27	MICROALBUMINA ORINA		X		X	X	X	X	X
28	MICROPROTEINAS							X	X
29	PREALBUMINA								X
30	PROTEINAS TOTALES	X	X	X	X	X	X	X	X
31	TRIGLICERIDOS	X	X	X	X	X	X	X	X
32	UREA	X	X	X	X	X	X	X	X
33	ELECTROLITOS SERICOS/URINARIOS (SODIO, CLORO Y POTASIO)	X	X	X	X	X	X	X	X
34	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL COLESTEROL)	X	X	X	X	X	X	X	X
35	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	X	X	X	X	X	X	X	X
36	APOLIPOPROTEINA A-1								X
37	APOLIPOPROTEINA B							X	X
<b>HEMOGLOBINA GLUCOSILADA</b>									
38	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>HEMATOLOGÍA</b>									
39	BIOMETRIA HEMÁTICA	X	X	X	X	X	X	X	X
40	RETICULOCITOS					X	X	X	X
41	GRUPO Y RH PRUEBA MANUAL (A, B, AB Y Rh)	X	X	X	X	X	X	X	X
42	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR			X		X	X	X	X
<b>COAGULACIÓN</b>									
43	ALFA 2 ANTIPLASMINA								X
44	ANTICOAGULANTE LÚPICO					X	X	X	X
45	ANTITROMBINA III							X	X
46	DIMERO D CUANTITATIVO		X	X	X	X	X	X	X
47	FACTOR DE VON-WILLEBRAND							X	X
48	FACTOR II							X	X
49	FACTOR IX							X	X
50	FACTOR V							X	X
51	FACTOR VII							X	X
52	FACTOR VIII					X	X	X	X
53	FACTOR X							X	X





N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
54	FACTOR XI						X	X	X
55	FACTOR XII								X
56	FACTOR XIII						X	X	X
57	FIBRINOGENO (MÉTODO DE CLAUS)						X	X	X
58	INHIBIDOR DE FACTOR IX						X	X	X
59	INHIBIDOR DE FACTOR VIII								X
60	PLASMINOGENO						X	X	X
61	PROTEINA C COAGULANTE							X	X
62	PROTEINA S COAGULANTE							X	X
63	RESISTENCIA A PROTEINA C ACTIVADA							X	X
64	TIEMPO DE PROTROMBINA			X	X	X	X	X	X
65	TIEMPO DE TROMBINA (TT)							X	X
66	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA			X	X	X	X	X	X
<b>UROANÁLISIS</b>									
67	EXAMEN GENERAL DE ORINA	X	X	X	X	X	X	X	X
68	SEDIMENTO	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>GASES ARTERIALES</b>									
69	GASOMETRIA CON ELECTROLITOS					X	X	X	X
70	GASOMETRIA CON COOXIMETRIA					X	X	X	X
<b>MICROBIOLOGÍA</b>									
71	HEMOCULTIVOS					X	X	X	X
72	PRUEBAS DE AGLUTINACION PARA DETECCION DE ANTIGENOS BACTERIANOS EN LIQUIDOS CORPORALES						X	X	X
73	IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD PARA MICOBACTERIAS						X	X	
74	ROTAVIRUS Y ADENOVIRUS EN HECES					X	X	X	
75	PROCALCITONINA					X	X	X	X
76	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR PARA MUESTRAS DIFERENTES A VIAS AEREAS						X	X	
77	SANGRE OCULTA EN HECES		X	X				X	
78	COPROPARASITOSCOPICO	X	X	X				X	



N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
79	DETECCION DE TOXINA A y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE						x	x	
<b>INMUNOLOGÍA</b>									
80	BETA 2 MICROGLOBULINA							x	x
81	ANTIESTREPTOLISINA "O" (A.S.L.O.)		x	x	x	x	x	x	x
82	FACTOR REUMATOIDE (F.R.)		x	x	x	x	x	x	x
83	FRACCIÓN 3 DEL COMPLEMENTO (C3)						x	x	x
84	FRACCIÓN 4 DEL COMPLEMENTO						x	x	x
85	INMUNOGLOBULINA "M" (IgM)						x	x	x
86	INMUNOGLOBULINA "A" (IgA)						x	x	x
87	INMUNOGLOBULINA "G" (IgG)						x	x	x
88	PROTEINA C. REACTIVA (P.C.R.)		x	x	x	x	x	x	x
89	INMUNOGLOBULINA E (IgE)						x	x	x
90	REACCIONES FEBRILES	x	x	x				x	x
91	AC. ANTI-REAGINAS (V.D.R.L.)	x	x	x					
92	AC. ANTI-PEPTIDO CICLICO CITRULINADO							x	x
93	AC ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) (IFI)						x	x	x
94	AC ANTI-CARDIOLIPINA (IgG)						x	x	x
95	AC ANTI-CARDIOLIPINA (IgM)						x	x	x
96	AC. ANTINUCLEARES (ANA)(IFI)						x	x	x
97	CISTATINA C						x	x	x
98	AC ANTI-MUSCULO LISO						x	x	x
99	AC ANTI-NUCLEOSOMA						x	x	x
100	AC ANTI-RNP (RIBONUCLEOPROTEINA)						x	x	x
101	AC ANTI-RO (SS-A)						x	x	x
102	AC ANTI-SCI-70 (ANTI-TOPOISOMERASA)						x	x	x
103	AC ANTI-SMITH							x	x
104	AC ANTI-LA (SS-B)						x	x	x
105	AC ANTI-ACETILCOLINA ( FIJADORES DE RECEPTORES)						x	x	x



N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
106	AC ANTI-ACETILCOLINA (MODULADORES DE RECEPTORES)						X	X	X
107	AC ANTI-ACTINA (IgG)								X
108	AC ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgA)						X	X	X
109	AC ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG)						X	X	X
110	AC ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgM)						X	X	X
111	AC ANTI DNA DOBLE CADENA (dsDNA)						X	X	X
112	AC ANTI-HISTONA						X	X	X
113	AC ANTI-INSULINA						X	X	X
114	AC ANTI-JO-1 (HISTIDIL-RNAt SINTOTASA)						X	X	X
115	AC ANTI-MIELOPEROXIDASA (MPO) (p-ANCA)							X	X
116	AC ANTI-MITOCONDRIALES (IFI)						X	X	X
117	AC ANI-RECEPTOR TIROPROPINA (TSH)							X	X
118	ALFA 1 ANTITRIPSINA (CUANTITATIVA)								X
119	ALFA 2 MACROGLOBULINA								X
120	INMUNOGLOBULINA D (IgD)							X	
121	AC ANTI-TIROGLOBULINA						X	X	X
122	IL-6								
<b>VIROLOGÍA</b>									
123	ACS. ANTI- HVC					X	X	X	X
124	ACS. ANTI- VIH-1 Y 2 + Ag p24					X	X	X	X
125	CARGA VIRAL DE HEPATITIS C						X	X	X
126	ANTIG. HEPATITIS B SUPERFICIE							X	X
127	AC ANTI-HEPATITIS B CORE TOTAL						X	X	X
128	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B								X
129	AC ANTI-S HEPATITIS B							X	X
130	ANTIGENO "E" (HBeAg)						X	X	X
131	NEUTRALIZACION PARA HB (CONFIRMATORIA)						X	X	X
132	ACS. ANTI -HEPATITIS A IgM o IgG						X	X	X
133	AC ANTI-CITOMEGALOVIRUS (IgG)							X	X
134	AC ANTI-CITOMEGALOVIRUS (IgM)							X	X



N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
135	AC ANTI-RUBEOLA (IgG)							X	X
136	AC ANTI-RUBEOLA (IgM)							X	X
137	AC ANTI-TOXOPLASMA GENDIL (IgG)							X	X
138	AC ANTI-TOXOPLASMA GENDIL (IgM)							X	X
139	AC ANTI-EPSTEIN BARR VCA (CAPSIDO) (IgM)						X	X	X
140	AC ANTI-EPSTEIN BARR EA (AG TEMPRANO) (IgM)						X	X	X
141	AC ANTI-EPSTEIN BARR EA (AG TEMPRANO) (IgG)						X	X	X
142	AC ANTI-EPSTEIN BARR VCA (CAPSIDE) (IgG)						X	X	X
143	AC ANTI-HERPES VIRUS 1 Y 2 (IgG)						X	X	X
144	AC ANTI-HERPES VIRUS 1 Y 2 (IgM)						X	X	X
145	CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS						X	X	X
146	CARGA VIRAL DE HERPES 1 Y 2						X	X	X
147	CARGA VIRAL DE EPSTEIN BARR						X	X	X
148	CARGA VIRAL DE VIH						X	X	X
149	PRUEBA DE VPH POR PCR O CAPTURA DE HIBRIDOS						X	X	X
150	DIAGNOSTICO DE COVID-19	X	X	X	X	X	X	X	X
151	AC ANTI-ADENOVIRUS (IgG)						X	X	X
152	AC ANTI-ADENOVIRUS (IgM)						X	X	X
153	AC ANTI-RICKOTTSIA RICKETTSII IgG E IgM (IFA)						X	X	
154	ANTIGENO DE ROTAVIRUS EN HECES					X	X	X	
155	CUANTIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS PARA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS						X	X	
156	CUANTIFICACION DE BCR-ABL 1 POR PCR (DETECCION DE LEUCEMINA GRANULOCITICA CRONICA)						X	X	X
157	DETECCION DE GENES DE RESISTENCIA A CARBAPENEMICOS (PCR)						X	X	X
158	DETECCION DE ACIDOS NUCLOICOS DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS						X	X	X
159	DETECCION DE AG DE PNEUMOCYSTIS JIROVECI (P CARINI)						X	X	X
160	DETECCION DE GLUTAMATO DESHIDROGENASA DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN HECES						X	X	X
161	DETECCION DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS Y MRSA EN HEMOCULTIVOS (PCR)						X	X	X





N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
162	DETECCION DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS Y MRSA EN TEJIDOS BLANDOS (PCR)						X	X	X
163	DETECCION DE TOXINA DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (A+B) EN HECES						X	X	X
164	DETERMINACION DE GALACTOMANANO						X	X	X
<b>HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES</b>									
165	ALFA-FETOPROTEINA (AFP)+IR3:IY3IIR3:IW3						X	X	X
166	CA -125					X	X	X	X
167	CA 15-3					X	X	X	X
168	CA 19-9					X	X	X	X
169	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)					X	X	X	X
170	ESTRADIOL (E2)			X	X	X	X	X	X
171	FRACC. BETA LIBRE DE LA HORM. GONAD CORIONICA				X	X	X	X	X
172	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (FSH)			X	X	X	X	X	X
173	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)			X	X	X	X	X	X
174	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)			X	X	X	X	X	X
175	PROGESTERONA			X	X	X	X	X	X
176	PROLACTINA			X	X	X	X	X	X
177	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	X	X	X	X	X	X	X	X
178	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIBRE			X	X	X	X	X	X
179	TESTOSTERONA				X		X	X	X
180	TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE)			X	X	X	X	X	X
181	TIROXINA (T4 TOTAL)			X	X	X	X	X	X
182	TRIYODOTIRONINA (T3 LIBRE)			X	X	X	X	X	X
183	TRIYODOTIRONINA (T3 TOTAL)			X	X	X	X	X	X
184	TIROGLOBULINA						X	X	X
185	INSULINA						X	X	X
186	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)						X	X	X
187	PEPTIDO C						X	X	X
188	17-HIDROXIPROGESTERONA (17-OHP)						X	X	X
189	H. ADRENOCORTICOTROPA (ACTH) (CORTICOTROPINA)						X	X	X



N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
190	SEMATOMEDINA C (IGF-1)						x	x	x
191	PROTEINA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA)						x	x	x
192	HORMONA GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA (B-HCG)				x	x	x	x	x
193	GONADOTROPINA CORIÓNICA, PRUEBA CUALITATIVA				x	x	x	x	x
194	17-CETOESTEROIDES						x	x	x
195	ÁCIDO VANILILMANDELICO EN ORINA						x	x	x
196	ALDOSTERONA						x	x	x
197	CALCITONINA						x	x	x
198	COBALAMINA (VITAMINA B2)						x	x	x
199	CORTISOL						x	x	x
200	ESTROGENOS						x	x	
201	HAPTOGLOBINA							x	x
202	HOMOSISTEINA						x	x	x
203	HORMONA DE CRECIMIENTO (GH)						x	x	x
204	PARATOHORMONA (PTH) (PARATIRINA)					x	x	x	x
205	RENINA						x	x	x
<b>MARCADORES CARDIACOS</b>									
206	TROPONINA I						x	x	x
207	PEPTIDO NATRIURETICO B (BNP)					x	x	x	x
208	MIOGLOBINA EN SANGRE TOTAL						x	x	x
209	NT-PRO-BNP					x	x	x	x
<b>DROGAS TERAPÉUTICAS</b>									
210	AC. VALPROICO						x	x	x
211	CARBAMACEPINA						x	x	x
212	NIVELES DE DIFENILHIDANTEINA						x	x	x
213	NIVELES DE DIGOXINA						x	x	x
214	NIVELES DE FENOBARBITAL						x	x	x
215	NIVELES DE TEOFILINA						x	x	x
216	NIVELES DE METOTREXATE							x	x





N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
<b>PRUEBAS ESPECIALES</b>									
217	PLAQUETAS FLUORESCENTES								x
218	RPROTEÍNA C CROMOGENICA								x
219	CITOQUÍMICA DE MIELOPEROXIDASA								x
220	CITOQUÍMICA PARA ESTERASA NO ESPECÍFICA								x
221	CITOQUÍMICA PARA FOSFATASA ÁCIDA								x
222	CITOQUÍMICA PARA FOSFATASA ALCALINA								x
223	CITOQUÍMICA PARA PAS (ÁCIDO PERYÓDICO DE SCHIFF)								x
224	CD 1a APC								x
225	CD 2 FITC								x
226	CD3 APC								x
227	CD3 V450								x
228	CD3 APC-H7								x
229	CD4 PerCP Cy5.5								x
230	CD4 APC-H7								x
231	CD4 V450								x
232	CD5 PerCP Cy5.5								x
233	CD 7 APC								x
234	CD 8 PECy7								x
235	CD8 FITC								x
236	CD 9 V450								x
237	CD9 APC-H7								x
238	CD 10 APC								x
239	CD 10 PECy7								x
240	CD 10 APC-H7								x
241	CD 10 PE								x
242	CD 11bAPC								x
243	CD 11cAPC								x
244	CD 11c PerCP Cy5.5								x
245	CD 13 PE								x





Nº	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
246	CD 14 APC								x
247	CD 14PE								x
248	CD 14 APC-H7								x
249	CD 15 FITC								x
250	CD 15 APC								x
251	CD 16 FITC								x
252	CD 19 PECy7								x
253	CD 19 APC-H7								x
254	CD 20 V450								x
255	CD 21 V450								x
256	CD 22 APC								x
257	CD 22 PerCP Cy5.5								x
258	CD 23 FITC								x
259	CD 24 PE								x
260	CD 24 APC-H7								x
261	CD 25 PE								x
262	CD 27 APC								x
263	CD27 PerCP Cy5.5								x
264	CD 27 BV510								x
265	CD 28 PE								x
266	CD 31 FITC								x
267	CD 33 PE								x
268	CD 33 APC								x
269	CD 33 PerCP Cy5.5								x
270	CD 34 PerCP Cy5.5								x
271	CD 35 FITC								x
272	CD 36 FITC								x
273	CD 38 APC-H7								x
274	CD38 FITC								x
275	CD 38 MULTIEPITOPE FITC								x



N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
276	CD 39 PE								x
277	CD 41a FITC								x
278	CD 42a FITC								x
279	CD 42b APC								x
280	CD43 APC-H7								x
281	CD44 FITC								x
282	CD45 V450								x
283	CD45 V500c								x
284	CD45 PerCP								x
285	CD45 PerCP Cy5.5								x
286	CD 45RA PECy7								x
287	CD49d APC-H7								x
288	CD 56 PE								x
289	CD 56 PECy7								x
290	CD 58 FITC								x
291	CD 59 PE								x
292	CD 61 FITC								x
293	CD 62L FITC								x
294	CD 64 PE								x
295	CD 64 APC								x
296	CD 66c PE								x
297	CD 71 APC-H7								x
298	CD 73 PE								x
299	CD 79a PE								x
300	CD 79b PerCP Cy5.5								x
301	CD 81 APC-H7								x
302	CD 81 FITC								x
303	CD 95 PE								x
304	CD 99 PE								x
305	CD 103 FITC								x



N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
306	CD 105 PE								x
307	CD 117 PE								x
308	CD 117 PECy7								x
309	CD 117 APC								x
310	CD 123 PE								x
311	CD 123 APC								x
312	CD 138 V500c								x
313	CD 138 BV421								x
314	CD 157 PE								x
315	CD 200 APC								x
316	CD 203c PE								x
317	CD 235a FITC								x
318	CD 304 PE								x
319	b2microglobulina PerCP Cy5.5								x
320	IgM FITC								x
321	IgM APC								x
322	HLA-DR V450								x
323	HLA-DR PerCP Cy5.5								x
324	IREM2 APC								x
325	LAIR1 PE								x
326	MPO FITC								x
327	MPO PE								x
328	NG2 PE								x
329	kappa V450								x
330	kappa PE								x
331	kappa APC								x
332	lambda APC-H7								x
333	lambda FITC								x
334	TCRgd FITC								x
335	TCRgr PECy7								x



N°	Prueba	UMF	CMF	CMFE	CE	CH	HG	HR	CMN
336	TCRab PE								x
337	TdT FITC								x
338	FLAER Alexa Fluor 488								x
339	TUBO DE ORIENTACIÓN PARA LEUCEMIAS AGUDAS (ALOT) KIT RUO								x
340	ONE FLOW LST (TUBO SCREENING LINFOIDE)								x
341	B-CLPDT1 (TUBO 1 PANEL LINFOPROLIFERATIVO CRÓNICO DE CÉLULAS B)								x
342	PCST KIT (TUBO SCREENING PARA CÉLULAS PLASMÁTICAS)								x
343	PCD KIT R00 (TUBO PANEL DISCRACIAS EN CÉLULAS PLASMÁTICAS)								x
344	LMA T1 (TUBO 1 PANEL LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA / SERIE)								x
345	LMA T2 (TUBO 2 PANEL LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA / SERIE MONOCÍTICA)								x
346	LMA T3 (TUBO 3 PANEL LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA /SERIE ERITROIDE)								x
347	LMA T4 (TUBO 4 PANEL LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA/ CRUCE DE LÍNEA)								x
348	CD-TDT								x
349	CD-MPO								x
350	HLA-B27						x	x	
351	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO						x	x	x
352	CAPACITACION ESPERMATICA (BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION)								x
353	FOSFATIDILGLICEROL (PRUEBA DE MADUREZ PULMONAR)						x	x	x
354	RELACION LECITINA / ESFINGOMIELINA EN LIQUIDO AMNIOTICO						x	x	x
355	SUBPOBLACION CD4					x	x	x	x
TINCIONES									
356	WRIGHT		x	x	x	x	x	x	x
357	GIEMMSA			x				x	
358	NIEHL NIELSEN ZIEHL NIELSEN			x		x	x	x	x
359	KINYOU						x	x	x
360	GRAM		x	x	x	x	x	x	x



## 2. Catálogo de estudios de imagen por tipo de unidad médica

Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD100	ARTROGRAFIA				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD101	BRONCOGRAFIA				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD103	CISTOGRAFIA			X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD106	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T			X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD107	COLANGIOGRAFIA TRANSDUODENOSCOPIA					X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD108	COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD110	COLOGRAMA			X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD111	COLON POR ENEMA			X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD112	DEFECOGRAMA			X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD113	ESOFAGOGRAMA		X	X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD115	FISTULOGRAFIA ABDOMEN				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD116	FISTULOGRAFIA EXTREMIDADES INFERIORES				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD117	FISTULOGRAFIA TORAX				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD119	HISTEROSALPINGOGRAFIA				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD121	MIELOGRAFIA				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD123	PIELOGRAFIA ASCENDENTE				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD124	PIELOGRAFIA DESCENDENTE				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD125	SERIE ESOFAGO GASTRODUDENAL	X	X	X	X	X	X	X



Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD126	SIALOGRAFIA			X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD127	TRAGO DE BARIO		X	X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD128	TRANSITO INTESTINAL			X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD129	URETROCISTOGRAFIA				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD130	URETROGRAFIA MICCIONAL				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD131	URETROGRAFIA RETROGRADA				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD132	UROGRAFIA EXCRETORA CONVENCIONAL				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD133	UROGRAFIA EXCRETORA T. MINUTADA (MAXWELL)				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD134	UROGRAFIA EXCRETORA WHINCER ARATA				X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD338	FLEBOGRAFIA CAVOGRAFIA						X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD339	COLON POR ENEMA CON TECNICA DE HISCHSPRUNG			X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD340	URETROGRAFIA MICCIONAL (URO PED)			X	X	X	X	X
RD01 Estudios contrastados	Estudio	RD651	EDAD ÓSEA		X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD001	ANTEBRAZO AP Y LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD002	ARTICULACION AXIAL TRANSTORACICA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD003	ARTICULACION DE CODO AXIAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD004	ARTICULACION DE HOMBRO AP VERDADERA CON CARGA EN 3 POSICIONES	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD005	ARTICULACION DE MUÑECA AP, LATERAL, OBLICUA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD006	ARTICULACION DEL CODO AP Y LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD007	ARTICULACION DEL HOMBRO AP	X	X	X	X	X	X	X







Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD02 Radiología General	Estudio	RD008	ARTICULACION EN MUÑECA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD009	ARTICULACION EN RODILLA AP Y LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD010	ARTICULACION EN TANGENCIALES ROTULA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD011	ARTICULACION EN TOBILLO AP LATERAL Y OBLICUAS	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD012	ARTICULACION ESCAPULAR HUMERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD013	ARTICULACION OBLICUA DE HOMBRO	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD014	BOCA ABIERTA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD015	CADERA POSICION DE RANA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD016	CEFALOMETRIA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD017	COLUMNA CERVICAL AP	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD018	COLUMNA CERVICAL AP LATERAL Y OBLICUAS	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD019	COLUMNA CERVICAL LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD020	COLUMNA CERVICAL OBLICUAS	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD021	COLUMNA DORSOLUMBAR AP	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD022	COLUMNA DORSOLUMBAR AP LATERAL Y OBLICUAS	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD023	COLUMNA DORSOLUMBAR LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD024	COLUMNA DORSOLUMBAR OBLICUAS	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD025	COLUMNA ESTUDIO DINAMICO	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD026	COLUMNA LUMBOSACRA AP	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD027	COLUMNA LUMBOSACRA AP LATERAL Y OBLICUAS	X	X	X	X	X	X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD02 Radiología General	Estudio	RD028	COLUMNA LUMBOSACRA LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD029	COLUMNA LUMBOSACRA OBLICUAS	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD031	CRANEO AP LATERAL Y TORNE SERIE	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD032	CRANEO IRTE	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD033	CRANEO LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD034	CRANEO PA O AP	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD035	CRANEO TORNE	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD036	ESTUDIO DE SILLA TURCA / TELE DE SILLA TURCA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD037	FEMUR AP Y LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD038	FRONTAL (HUESOS FACIALES)	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD039	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ (GUATEAS MODIFICADA)	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD040	HUMERO AP Y LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD041	HUMERO TRANSTORACICO	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD042	MACIZO FACIAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD043	MANDIBULA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD044	MANO PA O AP Y OBLICUAS	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD045	MASTOGRAFIA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD046	MAXILAR	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD047	MEDICION RADIOGRAFICA DE MIEMBROS INFERIORES	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD048	MIEMBROS SUPERIORES	X	X	X	X	X	X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD02 Radiología General	Estudio	RD049	ORBITA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD050	ORTOPANTOMOGRFIA / ORTOPANTOGRFIA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD051	PELVIMETRIA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD052	PELVIS ALAR	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD053	PELVIS AP Y LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD054	PELVIS OBLICUA IZQ. Y DER.	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD055	PELVIS OBLICUA PA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD056	PELVIS OBTURATRIZ	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD060	PIE AP Y OBLICUA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD061	PIERNA AP Y LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD062	POSICION DE CALDWELL SPN	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD064	POSICION DE WATERS SPN	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD065	POSICION LATERAL SPN	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD066	POSICION PARA ESCAFOIDES	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD068	SENOS PARANASALES / (CADWELL, WATERS Y LATERAL)	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD069	SERIE CARDIACA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD070	SERIE OSEA METASTASICA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD071	SIMPLE DE ABDOMEN	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD072	SIMPLE DE ABDOMEN DE PIE Y DECUBITO SERIE	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD073	SINFISIS MENTONIANA	X	X	X	X	X	X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD02 Radiología General	Estudio	RD076	TELERRADIOGRAFIA DE TORAX AP	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD077	TELERRADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD078	TELERRADIOGRAFIA DE TORAX LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD079	TELERRADIOGRAFIA DE TORAX EN PA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD082	TOMOGRAFIA LINEAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD083	TOMOGRAFIA LINEAL DE ARTICULACIONES SACROILEACAS	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD084	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA CERVICAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD085	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA DORSAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD086	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA LUMBOSACRA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD089	TOMOGRAFIA LINEAL DE MIEMBROS INFERIORES	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD090	TOMOGRAFIA LINEAL DE SENOS PARANASALES	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD091	TOMOGRAFIA LINEAL DE SILLA TURCA	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD092	TOMOGRAFIA LINEAL DE TORAX	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD095	TORAX OSEO	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD097	TUNEL DEL CARPO	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD099	RADIOGRAFIA PERIAPICAL (BUSCAR)		X	X				
RD02 Radiología General	Estudio	RD104	RADIOGRAFIA OCLUSAL		X	X				
RD02 Radiología General	Estudio	RD333	DENSITOMETRIA OSEA			X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD341	ARTICULACION DE MUÑECA AP, LATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD342	COLUMNA CERVICAL AP LAT	X	X	X	X	X	X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD02 Radiología General	Estudio	RD343	COLUMNA CERVICAL AP LATERAL Y OBL Y DIN	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD344	COLUMNA DORSOLUMBAR AP Y LAT	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD345	CRANEO AP LATERAL Y TOWNE SERIE	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD346	CRANEO HIRTZ	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD347	CRANEO PA O AP Y LAT	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD348	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ (WATERS MODIFICADA)	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD646	RODILLA BILATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD647	MANO BILATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD648	PELVIS AP	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD649	PIERNA BILATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD02 Radiología General	Estudio	RD650	CODO BILATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD135	AJUSTE DE BANDA GASTRICA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD136	ANGIOCARDIOGRAFIA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD137	ANGIOCARDIOGRAFIA COMBINADA DE LAS CAVIDADES DERECHAS E IZQUIERDAS						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD138	ANGIOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA (TRONCO CELIACO, MIEMBRO SUPERIOR, MIEMBRO INFERIOR)						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD139	ANGIOGRAFIA CAROTIDEA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD140	ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDADES SUPERIORES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD141	ANGIOGRAFIA DE TRONCO CELIACO						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD142	ANGIOGRAFIA DE TRONCOS SUPRAORTICOS						X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD143	ANGIOGRAFIA EXTREMIDADES INFERIORES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD144	ANGIOGRAFIA MEDULAR						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD145	ANGIOGRAFIA MESENERICA INFERIOR						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD146	ANGIOGRAFIA MESENERICA SUPERIOR						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD147	ANGIOGRAFIA PELVICA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD148	ANGIOGRAFIA RENAL						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD149	ANGIOGRAFIA SUPRARRENAL						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD150	ANGIOGRAFIA VASOS DE CUELLO						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD151	AORTOGRAFIA ABDOMEN						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD152	AORTOGRAFIA TORACICA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD156	ARTERIOGRAFIA PULMONAR						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD157	BIOPSIA POR CORTE CON ASPIRACIÓN						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD158	BLOQUEO POR CLINICA DEL DOLOR						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD161	CAVOGRAFIA INFERIOR						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD163	COLANGIOGRAFIA HEPATICA PERCUTANEA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD164	COLOCACION DE ARPON PARA MARCAJE DE LESIONES MAMARIAS						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD166	COLOCACION O CAMBIOS DE CATETER						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD167	CORONARIOGRAFIA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD168	DERIVACION BILIAR EXTERNA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD169	DERIVACION BILIAR INTERNA						X	X



Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD170	DERIVACION BILIAR MIXTA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD171	DRENAJES COLECCIONES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD172	EMBOLIZACION RENAL						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD173	EMBOLIZACIONES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD174	ESPLENOPTOGRAMIA POR PUNCION						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD176	FLEBOGRAFIA DE EXTREMIDADES INFERIORES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD177	FLEBOGRAFIA DE EXTREMIDADES SUPERIORES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD179	FLEBOGRAFIA SUPRAHEPATICA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD181	INSTALACION CONTROL O CAMBIO DE CATETER						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD182	NEFROSTOMIA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD183	PANAGIOGRAFIA CEREBRAL						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD184	PLASTIAS						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD330	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS POR VÍA PECUTÁNEA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD349	NEFROSTOGRAMIA					X	X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD605	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD606	BIOPSIA DE MAMA POR USG						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD607	BIOPSIA HEPATICA POR USG						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD608	BIOPSIA HEPATICA POR TAC						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD609	BIOPSIA DE TIROIDES POR USG						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD610	BIOPSIA PULMONAR POR TAC						X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD03 Radiología Intervencionista	Tratamiento	RD611	BIOPSIA GANGLIONAR POR USG						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD612	BIOPSIA POR TAC						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD613	BIPSIA RENAL GUIADA POR USG						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD614	BIPSIA RENAL GUIADA POR TAC						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD615	DRENAJE POR USG						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD616	DRENAJE POR TAC						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD617	BIOPSIA DE INTERVENCIONISMO						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD622	ANGIOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD623	ANGIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD624	ANGIOGRAFÍA CAROTIDEA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Estudio	RD625	ANGIOGRAFÍA RENAL						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Tratamiento	RD626	CRIOABLACIÓN DE VENAS PULMONARES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Tratamiento	RD627	ABLACIÓN DE VENAS PULMONARES CON RADIOFRECUENCIA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Tratamiento	RD628	ANGIOPLASTIA SOLO BALÓN DE MIEMBROS INFERIORES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Tratamiento	RD629	ANGIOPLASTIA Y COLOCACIÓN DE STENT MIEMBROS INFERIORES						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Tratamiento	RD630	ANGIOPLASTIA Y COLOCACIÓN DE STENT EN AORTA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Tratamiento	RD631	ENDOPRÓTESIS AORTICA TORÁCICA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Tratamiento	RD632	EXTENSIÓN DE ENDOPRÓTESIS AORTICA						X	X
RD03 Radiología Intervencionista	Tratamiento	RD633	VALVULOPLASTÍA PULMONAR						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD102	CAVERSONOGRAFIA			X	X	X	X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD187	ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, VIAS BILIARES, BAZO, PANCREAS, VENA CAVA)	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD188	ADENOIDES (CUELLO)	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD191	BIOPSIA PROSTATA TRANSRECTAL						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD192	CADERA	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD193	CADERA BILATERAL	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD196	CRIPTORQUIDIA	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD197	DOPLER DUPLEX COLOR EXTREMIDADES INFERIORES						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD198	DOPPLER ABDOMEN SUPERIOR						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD199	DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO INFERIOR						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD200	DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD201	DOPPLER CAROTIDEO						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD202	DOPPLER DE BAZO (ESPLENICO)						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD203	DOPPLER DE CUELLO (TRONCOS SUPRAORTICOS)						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD205	DOPPLER DE HIGADO						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD206	DOPPLER DE PANCREAS						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD207	DOPPLER DUPLEX COLOR EXTREMIDADES SUPERIORES						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD208	DOPPLER PELVICO						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD209	DOPPLER PELVICO O INTRACAVITARIO						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD210	DOPPLER PENE						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD211	DOPPLER PROSTATICO TRANSRECTAL						X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD212	DOPPLER RIÑONES						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD213	DOPPLER TESTICULAR						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD214	DOPPLER TRANSCRANEAL						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD215	DOPPLER VENOSO MIEMBRO INFERIOR						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD216	DOPPLER VENOSO MIEMBRO SUPERIOR						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD217	DRENAJE DE COLECCIONES POR VIA SONOGRAFICA						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD218	ECOCARDIOGRAFIA						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD220	GLANDULAS SALIVALES PAROTIDAS	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD221	GLANDULAS SALIVALES SUBMAXILARES	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD223	HOMBRO		X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD224	HOMBRO BILATERAL		X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD225	MAMARIO		X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD226	MUSCULAR (MENCIONAR REGION ANATOMICA)		X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD227	NEFROSTOMIA						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD229	OBSTETRICO RUTINA	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD230	OJO			X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD232	PELVICO	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD233	PENE			X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD234	PROSTATICO		X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD235	PROSTATA TRANSRRRECTAL						X	X



Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD237	PUNCIONES DIAGNOSTICAS			X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD238	RENAL	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD239	TESTICULAR	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD240	TIROIDES		X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD241	TRANSFONTANELAR			X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD242	TRANSVAGINAL /RECTAL		X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD243	VENA CAVA			X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD244	VESICAL	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD245	VESICOPROSTATICO SUPRAPUBICO	X	X	X	X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD334	ULTRASONIDOS EN PERINATOLOGÍA						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD335	ULTRASONIDO EN EMBARAZO DE ALTO RIESGO						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD336	ULTRASONIDO DE BIOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN						X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD337	REGISTRO CARDIOTOCOGRÁFICO				X	X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD634	ULTRASONIDO DE RODILLA					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD635	ULTRASONIDO DE RODILLA BILATERAL					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD636	ULTRASONIDO DE PIE					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD637	ULTRASONIDO DE PIE BILATERAL					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD638	ULTRASONIDO DE TOBILLO					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD639	ULTRASONIDO DE TOBILLO BILATERAL					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD640	ULTRASONIDO DE CODO					X	X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD641	ULTRASONIDO DE CODO BILATERAL					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD642	ULTRASONIDO DE MUÑECA					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD643	ULTRASONIDO DE MUÑECA BILATERAL					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD644	ULTRASONIDO DE MANO					X	X	X
RD04 Ultrasonografía	Estudio	RD645	ULTRASONIDO DE MANO BILATERAL					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD246	ABDOMEN					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD247	ABDOMEN DOBLE CONTRASTE					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD248	ANGIOTAC DE AORTA ABDOMINAL CON INYECTOR AUTOMATICO						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD249	ANGIOTAC DE AORTA TORACICA CON INYECTOR AUTOMATICO						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD250	ANGIOTAC DE ARTERIAS RENALES CON INYECTOR AUTOMATICO						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD251	ANGIOTAC DE CRANEO CON INYECTOR DE AUTOMATICO						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD252	ANGIOTAC DE EXTREMIDADES INFERIORES CON INYECTOR AUTOMATICO						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD253	ANGIOTAC DE EXTREMIDADES SUPERIORES CON INYECTOR AUTOMATICO						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD254	ANGIOTAC DE TRONCOS SUPRAORTICOS						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD255	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD256	ATLAS Y AXIS					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD257	CARA 3A. DIMENSION						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD258	COLUMNA CERVICAL					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD259	COLUMNA DORSAL					X	X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD260	COLUMNA LUMBAR					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD261	CRANEO 3A. DIMENSION						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD263	CRANEO SIMPLE					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD265	CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADO					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD266	CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADO					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD267	DINAMICO DE HIGADO						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD268	DINAMICO DE PANCREAS						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD269	DRENAJE DE COLECCION DIRIGIDO P/TC (MENCIONAR REG.ANATOMICA)						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD270	ESTEROTAXIA DE CRANEO						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD271	EXTREMIDADES INFERIORES SIMPLE (MENCIONAR REGION ANATOMICA)					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD272	EXTREMIDADES INFERIORES SIMPLE Y CONTRASTE I.V.. MENCIONAR REGION ANATOMICA					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD273	EXTREMIDADES SUPERIORES SIMPLE (MENCIONAR REGION ANATOMICA)					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD274	EXTREMIDADES SUPERIORES SIMPLE Y CONTRASTE I.V.. MENCIONAR REGION ANATOMICA					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD275	GLANDULAS SUPRARRENALES, CORTES FINOS CONTRASTE ORAL E I.V..					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD276	MACIZO FACIAL, CORTES AXIALES Y CORONALES FASE SIMPLE Y CONTRASTE I.V..					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD277	MACIZO FACIAL, CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLE					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD278	MASTOIDES					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD279	MIELOTAC DE COLUMNA CERVICAL						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD280	MIELOTAC DE COLUMNA DORSAL						X	X



Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD281	MIELOTAC DE COLUMNA LUMBAR						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD282	OIDO CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLE					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD283	OIDOS CORTES AXIALES Y CORONALES. FASE SIMPLE Y CONTRASTE I.V.					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD284	ORBITAS CORTES AXIALES Y CORONALES FASE SIMPLE Y CONTRASTE I.V.					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD285	PAROTIDAS SIMPLE					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD286	PAROTIDAS SIMPLE Y CONTRASTE I.V.					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD287	PELVICO CON CONTRASTE ORAL E I.V..					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD288	PUNCION ABDOMEN (MENCIONAR REGION ANATOMICA)						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD289	PUNCION TORAX (MENCIONAR REGION ANATOMICA)						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD290	SELECTIVO DE AMBOS RIÑONES (UROTAC)						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD291	SENOS PARANASALES, CORTES AXIALES Y CORON. SIMPLE Y CONTRASTE I.V.					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD292	SENOS PARANASALES, CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLE					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD293	SILLA TURCA CORTES AXIALES Y CORONALES, SIMPLE Y CONTRASTE I.V..					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD294	TOMA DE BIOPSIA DIRIGIDA P/TC (MENCIONAR REGION ANATOMICA)						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD295	TORAX SIMPLE					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD296	TORAX SIMPLE Y CONTRASTADO I.V..					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD332	BIOPSIAS DIRIGIDAS POR T/C						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD352	TOMOGRFIA LINEAL DE LARINGE						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD353	TOMOGRFIA LINEAL RENAL						X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD354	MIELOTAC TC						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD355	ABDOMINOPELVICA SIMPLE					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD356	ABDOMINOPELVICO DOBLE CONTRASTE ORAL - IV					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD360	FLEBOTOMOGRAFIA DE VENA CAVA					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD364	CISTERNOTAC						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD365	ANGIOTAC DE AORTA ABDOMINAL E ILIACA					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD366	FLEBOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD367	CUELLO SIMPLE					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD368	ANGIOTAC DE CORAZON						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD369	SCORE CALCIO						X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD370	ANGIOTAC DE ARTERIAS CORONARIAS							X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD371	ANGIOTAC DE CUELLO					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD372	ANGIOTAC PULMONAR					X	X	X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD701	TOMOGRAFÍA CON ANESTESIA							X
RD05 Tomografía Axial Computarizada	Estudio	RD702	TACAR						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD297	ABDOMEN						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD299	ANGIORESONANCIA AORTA ABDOMINAL						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD300	ANGIORESONANCIA DE AORTA TORACICA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD301	ANGIORESONANCIA DE CRANEO						X	X



Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD302	ANGIORESONANCIA DE CUELLO						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD303	ATEMPOROMANDIBULAR						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD304	CADERA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD305	CEREBRO						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD307	COLANGIORESONANCIA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD308	COLUMNA CERVICAL						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD309	COLUMNA DORSAL						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD310	COLUMNA LUMBAR						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD311	CORAZON ESTUDIO FUNCIONAL						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD312	CORAZON ESTUDIO MORFOLOGICO						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD313	CORAZON ESTUDIO PERFUSORIO						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD314	ESPECTROSCOPIA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD315	ESTEROTAXIA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD316	EXPLORACIONES ESPECIALES (DINAMICO DE HIPOFISIS)						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD317	EXPLORACIONES ESPECIALES (DINAMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO)						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD318	EXTREMIDADES (UNA, MENCIONAR REGION ANATOMICA)						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD319	HIPOFISIS						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD320	HOMBRO						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD321	MEDIASTINO						X	X





Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD322	OIDOS						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD323	ORBITAS						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD324	OTRAS ARTICULACIONES (UNA , MENCIONAR REGION ANATOMICA)						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD325	PANCREAS						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD326	RODILLA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD327	SENOS PARANASALES						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD328	TOBILLO						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD329	UNION CRANEO CERVICAL						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD373	NEUROEJE						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD374	CUELLO						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD375	CORAZON MIOPERICARDITIS						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD376	CORAZON DISPLASIA ARRITMOGENICA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD377	CORAZON MASAS INTRACAVITARIAS						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD378	ENTERORESONANCIA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD379	TRACTOGRAFIA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD380	RESONANCIA MULTIPARAMÉTRICA DE PRÓSTATA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD381	RESONANCIA DE HÍGADO CON CONTRASTE HEPATO-ESPECIFICO						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD382	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD383	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RECTO						X	X



Clave del servicio	Tipo	Clave del producto	Descripción	UMF	CMF	CMFE	CH	HG	HR	CMN
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD384	RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD600	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD601	ANGIORESONANCIA DE MIEMBROS INFERIORES						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD602	RESONANCIA MAGNETICA DE PENE						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD603	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS URINARIAS						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD618	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CRÁNEO						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD619	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD620	RESONANCIA MAGNÉTICA PULMONAR						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD621	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CARA						X	X
RD06 Resonancia Magnética	Estudio	RD700	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANESTESIA						X	X



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ISSSTE  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

### 3. Formato Tipo de Solicitud de estudios de laboratorio.



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ISSSTE  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

NOMBRE DE LA CLINICA  
DIRECCION DE LA UNIDAD MEDICA

FOLIO:

#### SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO

Paciente:	Fecha de proxima consulta:
Núm. Exp.	Fecha de cita a Laboratorio:
Edad:	Servicio:
Unidad de Adscripción:	Consultorio/Cama:
Fecha de Petición:	

#### DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE

DIAGNÓSTICO 1:
DIAGNÓSTICO 2:
DIAGNÓSTICO 3:

Solicitud de exámenes	Indicaciones para la toma de muestra

Nombre , Firma y Clave del Médico Solicitante

IMPORTANTE venir con ropa cómoda, presentarse en un horario de 7 a 8:30 hrs y esperar su turno. Es indispensable su carnet institucional. En caso de perder su cita tendrá que reagendarla nuevamente. Sus resultados estarán disponibles en 3 días hábiles después de la fecha de toma de muestra .





**Anexo 3. Instructivo de llenado del formato solicitud de estudios de laboratorio**

<b>Nº</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Debe anotarse:</b>
1	Paciente	Se pone el nombre completo del paciente.
2	Núm. Exp.	Se pone el número de expediente completo con tipo de derechohabiente a dos dígitos.
3	Edad	Escribir la edad en años cumplidos del paciente.
4	Unidad de Adscripción	Se pone el nombre de la unidad de adscripción cuando el paciente es foráneo.
5	Fecha de Petición	Se pone la fecha en que se elabora la solicitud.
6	Fecha de Próxima Consulta	Se pone la fecha de la próxima consulta.
7	Fecha de Cita a Laboratorio	Se pone la fecha de la cita al laboratorio clínico.
8	Médico	Se pone el nombre completo del médico tratante que solicita el estudio
9	Cédula	Se escribe la cédula profesional del médico tratante.
10	Servicio	Se escribe el servicio y/o especialidad de donde es adscrito el médico tratante.
11	Consultorio / Cama	Se pone el número de consultorio o cama (en caso de estar hospitalizado)
12	Diagnóstico del Paciente	De escriben los diagnósticos que tiene el paciente y por lo cuales se solicitan los estudios.
13	Solicitud de Exámenes	Se escriben los estudios que quieren que se practiquen al paciente.
14	Indicaciones para la toma de muestra	Se anotan las condiciones en que debe acudir el paciente a la realización de sus estudios.
15	Nombre, Firma y Clave del Médico solicitante	Se anota el nombre completo y la clave del médico que solicita los estudios y se pone su firma autógrafa.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ISSSTE  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

#### 4. Formato Tipo de Solicitud de estudios de Imagen.



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ISSSTE  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

NOMBRE DE LA CLINICA  
DIRECCION DE LA UNIDAD MEDICA

##### SOLICITUD DE RADIOLOGICO, RESONANCIA MAGNETICA Y/O TOMOGRAFIA COMPUTADA

Paciente:	Fecha de proxima consulta:
Núm. Exp.	Fecha de cita:
Edad:	Servicio:
Sexo:	Consultorio/Cama:
Unidad de Adscripción:	
Fecha de Petición:	

Diagnóstico o Impresión Clínica:

Resultados de Estudios radiológicos previos :

ESTUDIO SOLICITADO:
RESUMEN CLINICO:

Instrucciones para realizar estudio :

Nombre , Firma y Clave del Médico Solicitante

IMPORTANTE: Presentarse en recepcion en la fecha y hora indicada, sea puntual a su cita, venir en ropa comoda. Es indispensable presentar su carnet y hoja de solicitud de estudio.



**Anexo 4. Instructivo de llenado del formato solicitud de estudios de imagen**

<b>Nº</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Debe anotarse:</b>
1	Paciente	Se pone el nombre completo del paciente.
2	Núm. Exp.	Se pone el número de expediente completo con tipo de derechohabiente a dos dígitos.
3	Edad	Escribir la edad en años cumplidos del paciente.
4	Sexo	Escribir el sexo del paciente.
5	Unidad de Adscripción	Se pone el nombre de la unidad de adscripción cuando el paciente es foráneo.
6	Fecha de Petición	Se pone la fecha en que se elabora la solicitud.
7	Fecha de Próxima Consulta	Se pone la fecha de la próxima consulta.
8	Fecha de Cita	Se pone la fecha de la cita para el estudio de imagen requerido.
9	Servicio	Se escribe el servicio y/o especialidad de donde es adscrito el médico tratante.
10	Consultorio / Cama	Se pone el número de consultorio o cama (en caso de estar hospitalizado)
11	Diagnóstico o Impresión Clínica	De escriben los diagnósticos que tiene el paciente y por lo cuales se solicitan los estudios.
12	Resultados de estudios radiológicos previos	Breve resumen del resultado de estudios de imagen previos, relacionados con el diagnóstico en estudio.
13	Estudio solicitado	Se escriben los exámenes que quieren que se practiquen al paciente.
14	Resumen Clínico	Breve resumen del estado de salud del paciente que justifique la realización del estudio.
15	Instrucciones para realizar el estudio.	Se anotan las condiciones en que debe acudir el paciente a la realización de sus estudios.
16	Nombre, Firma y Clave del Médico solicitante	Se anota el nombre completo y la clave del médico que solicita los estudios y se pone su firma autógrafa.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ISSSTE  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

## 5. Propuesta de Agenda de citas.



NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA

DIRECCIÓN DE LA UNIDAD MÉDICA

AGENDA DE ESTUDIOS DE LABORATORIO / IMAGEN

N°	Nombre completo del paciente			N° de Expediente		Unidad de adscripción	Estudios solicitados	Cita		Nombre del médico solicitante	Servicio	Área		
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	RFC	/ Tipo			Fecha	Hora			Consulta	Hospitalización	Urgencias





**Anexo 5. Instructivo de llenado del formato Propuesta de agenda**

<b>N°</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Debe anotarse:</b>
1	N°	Anotar el número consecutivo de la solicitud de estudio.
2	Nombre Completo del Paciente	Se anota el nombre (s) del paciente con sus apellidos (simples o compuestos)
3	Expediente	Se pone el número de expediente completo con tipo de derechohabiente a dos dígitos.
4	Unidad de Adscripción	Se pone el nombre de la unidad de adscripción cuando el paciente es foráneo.
5	Estudio solicitado	Se escriben los exámenes que quieren que se practiquen al paciente.
6	Fecha de Cita	Se pone la fecha de la cita para el estudio de imagen requerido.
7	Hora	Se pone la hora de la cita para el estudio de imagen requerido.
8	Nombre del Médico solicitante	Se anota el nombre completo y la clave del médico que solicita los estudios y se pone su firma autógrafa.
9	Servicio	Se escribe el servicio y/o especialidad de donde es adscrito el médico tratante.
10	Área	Se señala con una (X) el área solicitante: consulta externa, Hospitalización Urgencias.







Anexo 7. Instructivo de llenado del formato de Referencia		Clave del Formato: SM-1-17
No.	Ítem	Debe anotarse
1	Folio No	El número de folio consecutivo, asignado por la unidad médica emisora que genera la solicitud.
2	Fecha y Hora	El día, mes y horario (en horas y minutos), en que se tramita la solicitud de referencia de un paciente
3	Unidad médica emisora	El nombre de la Unidad Médica a la que se refiere el paciente
4	Clave	El identificador en el Catálogo de Unidades Médicas, para la Unidad Médica emisora que refiere al paciente (para uso en el área de estadística)
5	Motivos de la referencia	La descripción del motivo de la referencia (falta de recurso humano, equipo o instrumental médico, inexistencia del servicio y/o especialidad requerida, entre otros)
6	Nombre del paciente	El apellido paterno, materno, nombre (s) del paciente que requiere ser referido
7	Sexo	Marcar con una cruz el sexo del paciente
8	Edad	Número de años cumplidos del paciente
9	Expediente	El número de registro que se encuentra anotado en el expediente médico del paciente
10	Teléfono	El número telefónico donde se pueda localizar al paciente o al familiar responsable
11	Unidad médica receptora	El nombre de la Unidad Médica que refiere al paciente
12	Clave	El identificador en el Catálogo de Unidad Médicas para la Unidad Médica receptora que recibe un paciente referido (para uso en el área de Estadística)
13	El paciente se refiere a:	Marcar con una cruz el servicio al que es referido el paciente
14	Número de traslados en el año	Cúantas veces se ha trasladado al mismo paciente durante el año calendario
15	Servicio	Nombre del servicio al que se está refiriendo al paciente
16	Tipo de traslado	Marcar con una cruz si el traslado es de "Primera Vez" o bien, "Subsecuente" según corresponda
17	Cita	Día, mes, año y horario (en horas y minutos) de la cita confirmada para el paciente referido





<b>PRESENTACIÓN DEL CASO</b>		
<b>18</b>	<b>Motivo del envío, valoración, diagnóstico y terapéutica</b>	<b>La descripción de los antecedentes heredo-familiares, no patológicos y patológicos, la evolución de la patología, tratamiento previo (en caso de que exista), diagnóstico y las causas que justifiquen la referencia del paciente</b>
<b>19</b>	<b>Resultados de laboratorio y gabinete</b>	La descripción de los estudios de laboratorio y/o gabinete practicados al paciente
<b>20</b>	<b>Licencia médica otorgada</b>	Periodo de tiempo en días, que cubre una licencia médica para un paciente referido. Se deberá anotar el día, mes, año de inicio y de término.
<b>21</b>	<b>Referencia por:</b>	Anotar únicamente en caso de que el paciente referido presente un “probable riesgo de trabajo” o un “riesgo de trabajo”
<b>22</b>	<b>Médico tratante</b>	El nombre completo, clave y firma del Médico Tratante que propone la referencia del paciente
<b>23</b>	<b>Vo.Bo. del Jefe inmediato</b>	El nombre completo, firma y clave del Jefe Inmediato del Médico Tratante, que otorga el “Visto Bueno” a la Solicitud de Referencia del paciente
<b>24</b>	<b>Sello de la Unidad Médica emisora</b>	El sello de la Unidad Médica emisora en el espacio asignado <i>ex profeso</i>
<b>25</b>	<b>Clave del traslado</b>	<p>La clave según corresponda al tipo de traslado autorizado*:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Por autobús</li> <li>B. Por ambulancia</li> <li>C. Por automóvil</li> <li>D. Por vía aérea</li> <li>0. El paciente NO requiere acompañante</li> <li>1. El paciente SI requiere de acompañante</li> </ul> <p>*Es responsabilidad exclusiva del Director de la Unidad Médica Emisora o quien tenga delegada la responsabilidad</p>
<b>26</b>	<b>Nombre, clave y firma del Director de la Unidad Médica Emisora</b>	Nombre completo, clave y firma del Director de la Unidad Médica emisora, autorizando la solicitud de referencia, previo análisis del contenido del formato, validando que este completo, que sea congruente y que sea legible
<b>27</b>	<b>Paciente y/o familiar</b>	Nombre completo y firma del paciente y/o familiar responsable del paciente, aceptando la entrega de este documento



