



ALCANCE DE LA ACREDITACIÓN DEL LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIO: STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.)

LABORATORIO CLÍNICO ACREDITADO N°: LM 013

DOMICILIO: Av. Scalabrini Ortiz 676 – Ciudad Autónoma de Buenos Aires (1414), Argentina

RESPONSABLE (DIRECTOR TÉCNICO): Dra. Viviana Scilingo

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

| Área / Especialidad: MICROBIOLOGÍA | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|---|--|------------|------------|
| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Secreciones | Cultivo para Gérmenes Comunes Bacteriológico | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-------------|-------------------------------|--|---|--|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Secreciones | Cultivo para Gérmenes Comunes | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Abscesos | Cultivo para Gérmenes Comunes | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|----------|-------------------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Abscesos | Cultivo para Gérmenes Comunes | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 042 Pruebas sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Sangre | Hemocultivo periférico cuantitativo | Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | | |
|---------------|-------------------------------------|--|---|---|--|------------|------------|--|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA | |
| Sangre | Hemocultivo periférico cuantitativo | Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 | |
| | | Cultivo Manual | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | | |
| Materia fecal | Coprocultivo | Microscopía directa, Cultivo Manual, Identificación, Identificación serológica, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|----------------|--|--|----------------------------------|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Materia fecal | Coprocultivo | Microscopía directa, Cultivo Manual, Identificación, Identificación serológica, Antibiograma | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado /Phoenix | | | | |
| Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|------------------------------------|----------------------------|---|------------------------------|--|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hisopado Uretral o exudado uretral | Cultivo de Exudado uretral | Microscopia directa, microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|------------------------------------|----------------------------|---|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hisopado Uretral o exudado uretral | Cultivo de Exudado uretral | Microscopía directa, microscopia por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Esperma | Espermocultivo | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|----------------|---|---|-------------------------------------|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Esperma | Espermocultivo | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Líquido cefalorraquídeo | Cultivo de líquido cefalorraquídeo | Microscopía directa con tinta china, Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma. | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía directa con tinta china, Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/. Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|------------------------|-----------------------------------|---|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Primer chorro de orina | Cultivo de primer chorro de orina | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía directa, microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|--------------------|---------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Orina chorro medio | Urocultivo completo | Sedimento urinario, Cultivo Manual, Recuento de colonias, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | NO | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Sedimento urinario | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual, Recuento de colonias | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|---|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Espudo | Cultivo de esputo para gérmenes comunes | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-----------------|----------------------------|---|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hisopado vulvar | Cultivo de hisopado vulvar | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|--|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Orina | Urocultivo (punción de sonda vesical) | Sedimento urinario, Cultivo Manual, Recuento de colonias, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Sedimento urinario | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual, Recuento de colonias | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|----------------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Orina | Urocultivo (punción suprapúbica) | Sedimento urinario, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Sedimento urinario | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|---------------------------|--|---|--|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Sangre | Retrocultivo cuantitativo | Cultivo manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | Cultivo manual, Identificación, Antibiograma | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Cultivo Manual | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|--------------------------|---|---|---|-------------------------------------|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Sangre | Hemocultivo automatizado | Cultivo. Lectura automatizada, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Cultivo | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Lectura automatizada | Automatizado | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|--------------------|--|---|---|-------------------------------------|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Biopsia | Cultivo de biopsia | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|---|---|-------------------------------------|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Técnica de Medición | | | DESDE | HASTA |
| Secreción de glándula de Bartholino | Cultivo de glándula de Bartholino | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------------------|-------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Técnica de Medición | | | HASTA | DESDE |
| Secreción de herida | Cultivo de herida | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|----------------------|---------------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hisopado conjuntival | Cultivo de hisopado conjuntival | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|------------------|---|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hueso | Cultivo de hueso | Microscopía de Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-----------------------|----------------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Técnica de Medición | | | DESDE | HASTA |
| Lavado Broncoalveolar | Cultivo de lavado broncoalveolar | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, recuento de colonias, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|------------------|-----------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Lavado Bronquial | Cultivo de lavado bronquial | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|--------------------|-------------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Técnica de Medición | | | DESDE | HASTA |
| Líquido de Punción | Cultivo de líquido de punción | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-----------------|----------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Líquido Pleural | Cultivo de líquido pleural | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|------------------|-----------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Líquido Sinovial | Cultivo de líquido sinovial | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-------------|------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Médula Ósea | Cultivo de médula ósea | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------------------------------------|---------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Mini lavado broncoalveolar (mini-BAL) | Cultivo de mini-BAL | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|------------------|-----------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Punta de Catéter | Cultivo de punta de catéter | Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Cultivo Manual | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-------------------|---|--|-------------------------------------|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Secreción de oído | Cultivo de secreción de oído | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-----------------------|----------------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Secreción de prótesis | Cultivo de secreción de prótesis | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|----------------------|---------------------------------|---|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Secreción prostática | Cultivo de secreción prostática | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------------------------|-----------------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Secreciones respiratorias | Cultivo de secreción respiratoria | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|-------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Tejido | Cultivo de tejido | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|------------------|-----------------------------|--|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Válvula cardíaca | Cultivo de válvula cardíaca | Microscopía por Coloración de Gram, Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma66 | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Microscopía por Coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|---------------------------|---|---|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Sangre | Retrocultivo automatizado | Cultivo, Lectura automatizada, Identificación, Antibiograma | Manual automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Rev. 2 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | 22-02-2016 |
| | | | Automatizado | A 0166 Guía de Identificaciones bacterianas mínimas. I 042 Pruebas de sensibilidad Bacteriología I 041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 23-02-2016 | 05-08-2021 |
| | | Cultivo | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología A 0166 Guía de Identificaciones Bacterianas mínimas I 041 Seguimiento e Interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Lectura automatizada | Automatizado | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|----------------------|------------------------------|---|------------------------------|--|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Escobillado perianal | Test de Graham | Microscopia directa | Manual Automatizado | P. 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 045 Procedimiento General de Parasitología | No | 06-04-2015 | VIGENTE |
| Materia fecal | Parasitológico seriado | Sedimentación Centrifugación. Manual. Microscopía directa | Manual Automatizado | P. 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 045 Procedimiento General de Parasitología | No | 06-04-2015 | VIGENTE |
| | Parasicológico en Fresco | Microscopía directa | | | | | |
| Escamas de Piel | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa, cultivo manual, Identificación. | Manual Automatizado | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. | No | 06-04-2015 | 05-08-2021 |
| Uñas | | | | | | | |
| Cuero Cabelludo | | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-----------------|------------------------------|-----------------------------|---|---|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Escamas de Piel | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología. | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Uñas | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología. | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Cuero cabelludo | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología. | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-----------------------|------------------------------|--|------------------------------|--|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Líquidos de punción | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa. Microscopía por Coloración de Giemsa, cultivo manual, Identificación | Manual Automatizado | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. | No | 06-04-2015 | 05-08-2021 |
| Biopsias | | | | | | | |
| Espujo | | | | | | | |
| Lavado Broncoalveolar | | | | | | | |
| Lavado Bronquial | | | | | | | |
| Tejidos | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Giemsa, cultivo manual, Identificación | Manual Automatizado | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. | No | 06-04-2015 | 05-08-2021 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------------------|------------------------------|---|---|--|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Líquidos de punción | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa, por coloración de Giemsa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Biopsias | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa, por coloración de Giemsa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Espudo | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa, por coloración de Giemsa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-----------------------|------------------------------|---|--|--|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Lavado Broncoalveolar | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa, por coloración de Giemsa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Lavado Bronquial | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa, por coloración de Giemsa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Tejidos | Micológico directo y cultivo | Microscopía directa, por coloración de Giemsa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-------------------------|----------------------------------|--|------------------------------|--|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hisopado de Fauces | Micológico en Hisopado de Fauces | Microscopía directa, Cultivo Manual, Identificación de levaduras | Manual Automatizado | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. | No | 06-04-2015 | 05-08-2021 |
| Materia Fecal | Micológico de materia fecal | Microscopía directa, Cultivo Manual, Identificación de levaduras | Manual Automatizado | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. | No | 06-04-2015 | 05-08-2021 |
| Flujo vaginal | Micológico de materia genital | | | | | | |
| Hisopado Uretral | | | | | | | |
| Surco balano prepuccial | | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|---|--|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hisopado de Fauces | Micológico en Hisopado de Fauces | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Materia Fecal | Micológico de materia fecal | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Flujo vaginal | Micológico de materia genital | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---|--|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hisopado Uretral | Micológico en materia genital | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Surco balano prepuccial | Micológico de materia fecal | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Orina | Micológico de orina | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|--------------------------------|--|--|------------------------------|---|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Orina | Micológico de orina | Microscopía directa, Cultivo manual, Identificación de levaduras | Manual Automatizado | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología | No | 06-04-2015 | VIGENTE |
| Semen | Micológico de material genital | | | | | | |
| Sangre | Hemocultivo por lisis centrifugación para hongos | Cultivo Manual, identificación | Manual Automatizado | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | VIGENTE |
| Hisopado de fauces o faríngeo | Cultivo de exudado de fauces | | | | | | |
| Hisopado de flujo vaginal | Cultivo de flujo vaginal | Microscopía directa, Microscopía por Coloración de Gram. Cultivo Manual, Identificación antibiograma | Manual Automatizado | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | VIGENTE |
| Secreción endocervical | Cultivo de hisopado endocervical | | | | | | |
| Hisopado fondo de saco vaginal | Cultivo fondo de saco vaginal | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|--|-----------------------------|---|---|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Orina | Micológico de orina | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Semen | Micológico de materia genital | Microscopía directa | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 044 Procedimiento General de Micología. A 0168 Guía de identificaciones de micología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Sangre | Hemocultivo por lisis centrifugación para hongos | Cultivo Manual | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología. A 0166 Guía de identificaciones bacterianas mínimas I041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-------------------------------|------------------------------|---|--|---|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hisopado de fauces o faríngeo | Cultivo de exudado de fauces | Cultivo Manual | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología. A 0166 Guía de identificaciones bacterianas mínimas I041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Identificación de levaduras | Automatizado/ Autoanalizador Maltidof | | | | |
| Hisopado de flujo vaginal | Cultivo de flujo vaginal | Microscopía directa, por coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología. A 0166 Guía de identificaciones bacterianas mínimas I041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Maltidof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|--------------------------------|----------------------------------|---|---|---|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Secreción endocervical | Cultivo de hisopado endocervical | Microscopía directa, por coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología. A 0166 Guía de identificaciones bacterianas mínimas I041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |
| Hisopado fondo de saco vaginal | Cultivo fondo de saco vaginal | Microscopía directa, por coloración de Gram | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología. A 0166 Guía de identificaciones bacterianas mínimas I041 Seguimiento e interpretación de Bacteriología | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | | Cultivo Manual | Manual | | | | |
| | | Antibiograma | Manual/ Automatizado/ Phoenix | | | | |
| | | Identificación | Automatizado/ Autoanalizador Malditof | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------------------------------|--|--|------------------------------|---|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Hisopado anal | Cultivo de hisopado anal | Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | Manual | P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 043 Procedimiento General de Bacteriología | No | 06-04-2015 | VIGENTE |
| Hisopado nasal | Cultivo de hisopado nasal | Cultivo Manual, Identificación, Antibiograma | | | | | |
| Materia fecal | Leucocitos en materia fecal | Microscopía directa | | | | | |
| Hisopado vaginal | Cultivo para estreptococo grupo B Genital | Cultivo Manual, Identificación | | | | | |
| Hisopado vulvar | | | | | | | |
| Hisopado 1/3 inferior de vagina | | | | | | | |
| Hisopado rectal | Cultivo para estreptococo grupo B Perianal | Cultivo Manual, Identificación | | | | | |
| Hisopado perianal | | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Área / Especialidad: HEMATOLOGÍA | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|---|--|------------|------------|
| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Sangre entera con EDTA | Recuento de Glóbulos Blancos | Citometría de Flujo por semiconductor láser | Automatizado | P 050 Descripción y funcionamiento de la unidad de Hematología | No | 06-04-2015 | 15-09-2018 |
| | Recuento de Glóbulos rojos | Electroenfoque hidrodinámico/ | | | | | |
| | Hematocrito | Método de detección de acumulación de altura de pulsos | | | | | |
| | Hemoglobina | SLS - Sulfato Lauril de Sodio (Método libre de Cianuro) | | | | | |
| Sangre entera con EDTA más frotis | Recuento de plaquetas | Electroenfoque hidrodinámico | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-----------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|---|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Sangre entera con EDTA | Recuento de Glóbulos Blancos | Óptica (Citometría de flujo por semiconductor láser) | Automatizado/ Advia 2120 | P 050 Descripción y funcionamiento de la unidad de Hematología | No | 22-05-2019 | VIGENTE |
| | Recuento de Glóbulos rojos | Óptica (difracción de luz de ángulo) | Automatizado/ Advia 2120 | Descripción y funcionamiento de la unidad de Hematología | No | 22-05-2019 | VIGENTE |
| | Hematocrito | Cálculo | Automatizado/ Advia 2120 | P 050 | No | 22-05-2019 | VIGENTE |
| | Hemoglobina | COLORIMÉTRICO (porfirina monoacuomono hidroxiférrica) | Automatizado/ Advia 2120 | Descripción y funcionamiento de la unidad de Hematología | No | 22-05-2019 | VIGENTE |
| Sangre entera con EDTA más frotis | Recuento de plaquetas | Óptica (difracción de luz de ángulo) | Automatizado/ Advia 2120 | P 050 | No | 22-05-2019 | VIGENTE |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Área / Especialidad: CITOMETRÍA DE FLUJO | | | | | | | |
|--|-------------------------|---------------------|--------------------------------|---|--|------------|------------|
| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Sangre entera con EDTA | CD 3 | Citometría de Flujo | Automatizado/ Facs Canto II | P 49 Descripción y funcionamiento de Citometría de flujo | No | 06-04-2015 | VIGENTE |
| | CD 4 | | | | | | |
| | CD 8 | | | | | | |
| Área / Especialidad: BIOLOGÍA MOLECULAR | | | | | | | |
| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Sangre entera con EDTA | Carga Viral Hepatitis B | PCR en tiempo real | Automatizado | P 047 Control de Calidad Biología Molecular P 046 Funcionamiento de la Unidad Biología Molecular | No | 06-04-2015 | 21-05-2019 |
| Plasma con EDTA | Carga viral HIV | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------|--|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Sangre entera con EDTA | Carga Viral Hepatitis B | PCR en tiempo real | Automatizado/ Cobas z 480 | P 046 Funcionamiento de la Unidad Biología Molecular I 047 Carga Viral HCV, HBV y HIV COBAS 4800 | No | 22-05-2019 | VIGENTE |
| Plasma con EDTA | Carga viral HIV | | | | | | |
| Área / Especialidad: QUÍMICA | | | | | | | |
| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Orina | Orina Completa | Tira reactiva. Lectura automatizada | Automatizado | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 042 Rev. 3 Funcionamiento General de Orinas | No | 06-04-2015 | 29-07-2015 |
| | | | | | | 30-07-2015 | 17-12-2017 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|----------------|--|-------------------------------------|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Orina | Orina Completa | Tira reactiva. Lectura | Automatizado/ AdviaChemest ri | P 041 Rev. 10 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología P 042 Rev. 3 Funcionamiento General de Orinas | No | 18-12-2017 | 21-05-2019 |
| | | | | P 042 Procedimiento General de Orinas P 041 Funcionamiento General de la Unidad Microbiología | No | 22-05-2019 | VIGENTE |
| Suero | Glucosa | Enzimático – Colorimétrico (Uricasa – peroxidasa) automatizado | Automatizado | P 51 Funcionamiento de la unidad de Química Clínica y Endocrinología | No | 06-04-2015 | 30-07-2015 |
| | Urea | Cinético – UV (Ureasa/GLDH) automatizado | Automatizado | P 51 Funcionamiento de la unidad Química clínica y Endocrinología | No | 06-04-2015 | 30-07-2015 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|--|---|------------------------------|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | Ácido Úrico | Enzimático – Colorimétrico (Uricasa – peroxidasa) automatizado | Automatizado | P 51 Funcionamiento de la unidad Química clínica y Endocrinología | No | 06-04-2015 | 30-07-2015 |
| | Creatinina | Cinético colorimétrico (Jaffé) automatizado | | | | | |
| | Transaminasa glutámico oxalacética (TGO) | Cinético – UV (IFCC sin activación por fosfato de piridoxal) automatizado | | | | | |
| | Transaminasa glutámico pirúvica (TGP) | Cinético – UV (IFCC sin activación por fosfato de piridoxal) automatizado | | | | | |
| | Fosfatasa Alcalina | Colorimétrico optimizado (DGKC) automatizado | Automatizado | P 51 Funcionamiento de la unidad de Química clínica y Endocrinología | No | 06-04-2015 | 30-07-2015 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|-------------------|---|------------------------------|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | Bilirrubina Total | Colorimétrico (sal de diazonio DPD) automatizado | Automatizado | P 51 Funcionamiento de la unidad de Química clínica y Endocrinología | No | 06-04-2015 | 30-07-2015 |
| | Colesterol Total | Enzimático – Colorimétrico (col. Esterasa/ col. Oxidasa/ peroxidasa) automatizado | | | | | |
| | Triglicéridos | Enzimático – Colorimétrico (GPO-PAP) automatizado | | | | | |
| | Amilasa | Enzimático – Colorimétrico (IFCC) automatizado | | | | | |
| | Sodio | Potenciometría Indirecta automatizado | | | | | |
| | Potasio | Potenciometría Indirecta automatizado | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|------------------------------|--|------------------------------|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | Cloro | Potenciometría indirecta automatizado | Automatizado | P 51 Funcionamiento de la unidad de Química clínica y Endocrinología | No | 06-04-2015 | 30-07-2015 |
| | Fósforo | UV (Fosfomolibdato de amonio) automatizado | | | | | |
| | Magnesio | Colorimétrico (Azul de Xylidil) automatizado | | | | | |
| | Creatin fosfoquinasa (CPK) | Cinético – UV (IFCC) automatizado | | | | | |
| | Ferremia | Colorimétrico (FerroZine) automatizado | | | | | |
| | Láctico deshidrogenasa (LDH) | Cinético – UV (DGKC) automatizado | | | | | |
| | Gama glutamil transpeptidasa | Enzimático – Colorimétrico (IFCC) automatizado | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---|----------------------------|---|---------------------------------|--|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | Albúmina | Colorimétrico (Verde de Bromocresol) automatizado | Automatizado | P 51 Funcionamiento de la unidad de Química clínica y Endocrinología | No | 06-04-2015 | 30-07-2015 |
| | Proteína Total | Colorimétrico (Biuret) automatizado | | | | | |
| Área / Especialidad: QUÍMICA CLÍNICA | | | | | | | |
| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | Ácido Úrico | Uricasa/peroxidasa-colorimétrico | Automatizado/ AdviaChemestri | P 051 Rev. 15 Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología | No | 29-05-2017 | VIGENTE |
| | Alanino Aminotransferasa | UV (IFCC Modificado) | | | | | |
| | Aspartato Aminotransferasa | UV (IFCC Modificado) | | | | | |
| | Cloro | Potenciometría indirecta | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|------------------|---|---------------------------------|--|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | Colesterol total | Enzimático colorimétrico | Automatizado/ AdviaChemestri | P 051 Rev. 15 Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología | No | 29-05-2017 | VIGENTE |
| | Creatinina | Creatinasa | | | | | |
| | Glucosa | Glucosa oxidasa trinder- colorimétrico | | | | | |
| | Potasio | Potenciometría indirecta | | | | | |
| | Sodio | Potenciometría indirecta | | | | | |
| | Triglicéridos | Enzimático colorimétrico.LPL-GPO (glicerol-perox)-POD | | | | | |
| | Urea | Cinético UV (Ureasa- Glutamato deshidrogenasa) | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Área / Especialidad: INMUNOLOGÍA | | | | | | | |
|----------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------|---|--|------------|------------|
| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero o Plasma heparinizado | Anticuerpos totales anti Virus inmunodeficiencia humana (HIV) | Quimioluminiscencia Automatizado | Automatizado | P 049 Funcionamiento de la unidad de inmunoserología | No | 06-04-2015 | 30-07-2015 |
| | Anticuerpos anti Virus Hepatitis B Core Total (HBV Core Total) | | | | | | |
| | Antígeno de Superficie Virus hepatitis B (HBsAg) | | | | | | |
| | Anticuerpos totales anti antígeno de superficie Hepatitis B (anti HBsAg) | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Área / Especialidad: INMUNOSEROLOGÍA | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------|------------------------------|---|--|------------|------------|
| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | Anticuerpos Anti HIV I/II 4° Generación | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP | P 082 Rev.21 Funcionalidad de la unidad. Inmunoserología | No | 29-05-2017 | 21-05-2019 |
| | Anticuerpos Anti HIV I/II HBsAg | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP | P 082 Funcionalidad de la unidad. Inmunoserología | No | 22-05-2019 | VIGENTE |
| | HBsAc | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP | P 082 Funcionalidad de la unidad. Inmunoserología | No | 29-05-2019 | VIGENTE |
| | Anti HBc | | | | | | |
| | Anti HBe | | | | | | |
| | HBeAg | | | | | | |
| | Anti HBc IgM | | | | | | |
| HCV | | | | | | | |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Área / Especialidad: ENDOCRINOLOGÍA | | | | | | | |
|-------------------------------------|------------|---------------------|------------------------------------|---|--|------------|------------|
| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | Insulina | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP | P 051 Rev.15 Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología | No | 29-05-2017 | 05-08-2021 |
| | | | Automatizado: Centaur XP/XPT | Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología P051. | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | Prolactina | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP | P 051 Rev.15 Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología | No | 29-05-2017 | 05-08-2021 |
| | | | Automatizado: Centaur XP/XPT | Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología P051. | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | TPSA | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP | P 051 Rev.15 Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología | No | 29-05-2017 | 05-08-2021 |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|----------|---------------------|------------------------------------|---|--|------------|------------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | TPSA | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP/XPT | Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología P051. | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | TSH | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP | P 051 Rev.15 Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología | No | 29-05-2017 | 05-08-2021 |
| | | | Automatizado: Centaur XP/XPT | Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología P051. | No | 06-08-2021 | VIGENTE |
| | T3 total | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP | P 051 Rev.15 Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología | No | 29-05-2017 | 05-08-2021 |
| | | | Automatizado: Centaur XP/XPT | Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología P051. | No | 06-08-2021 | VIGENTE |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.



| Muestra | Análisis | Método | | Procedimiento interno | Procedimiento de Validación Sí / No | ACREDITADO | |
|---------|----------|---------------------|------------------------------|--|--|------------|---------|
| | | Técnica de Medición | Tipo (manual o automatizado) | | | DESDE | HASTA |
| Suero | T4 libre | Quimioluminiscencia | Automatizado: Centaur XP | Funcionamiento general Química Clínica y Endocrinología P051. | No | 29-05-2017 | VIGENTE |

El presente Formulario forma parte del convenio extendido a STAMBOULIAN LABORATORIO DE CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A. (C.E.I.), con fecha 06 de abril de 2015 y es emitido con fecha 09 de agosto de 2021, en reemplazo del otorgado con anterioridad el cual queda sin efecto y validez.