

ALCANCE DE ACREDITACIÓN
ISO 15 189:2007

**LABORATORIO CLÍNICO DEL
HOSPITAL HERRERA LLERANDI**

Contacto: **Licda. Ingrid Tabarini**

Dirección: **6a avenida 7-90, zona 10**

Teléfono: **(502) 2384-5959**

Código de Acreditación: **OGA-LE-017-07**

Vigencia de la Acreditación: **2011-11-11**

Parámetro	Método de Referencia	Test item	Unidades	Rango
Glucosa	Hexoquinasa	Suero	mg/dl	0-500
Acido úrico	Uricasa	Suero	mg/dl	0-20
Creatinina	Jaffé	Suero	mg/dl	1-20
Colesterol	CE/CO/HPO punto final, tricromática	Suero	mg/dl	50-600
Triglicéridos	LPL/GK/GPO/POD punto final, bicromática	Suero	mg/dl	15-1000
Anticuerpos a HIV	MEIA	Suero	Ninguna*	No Aplica
Antígeno de Superficie de Hepatitis B	MEIA	Suero	Ninguna*	No Aplica
Anticuerpos a Hepatitis C	MEIA	Suero	Ninguna*	No Aplica
PSA total	MEIA	Suero	ng/ml	< 50

Parámetro	Método de Referencia	Test item	Unidades	Rango
PSA libre	MEIA	Suero	ng/ml	< 5
Beta HCG cuantitativo	Quimioluminiscencia	Suero	UI/ml	0.5 a 10,000
CA-125	Quimioluminiscencia	Suero	UI/ml	0.6 a 5,000

*Valor índice S/Co

-ULTIMA LÍNEA-

Más información:

Oficina Guatemalteca de Acreditación

Sistema Nacional de Calidad

Ministerio de Economía

PBX (502) 2476-6784 al 87

www.oga.org.gt

info-oga@mail.mineco.gob.gt