

ALCANCE DE ACREDITACIÓN
COGUANOR NTG ISO 15 189:2012

HOSPITAL HERRERA LLERANDI
Laboratorio clínico y Banco de Sangre

Contacto; Licda. Ingrid Tabarini

Dirección: 6a avenida 7-90, zona 10, Ciudad de Guatemala

Teléfonos: (502) 2384-6065

Código de Acreditación: **OGA-LE-17-07**

Acreditado desde: 2007-11-12

Fecha de Vigencia de la Acreditación: **2020-01-31**

Parámetro	Método de referencia	Test ítem	Unidades	Rango	
QUÍMICA					
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	
Gama Glutamyl Transferasa	Enzimático	Suero o plasma	U/l	0-800	
Transaminasa Glutámico Oxalacética		Suero o plasma	U/l	0-1000	
Transaminasa Glutámico Pirúvica		Suero o plasma	U/l	0-1000	
INMUNOLOGÍA					
HIV Combo Antígeno-Anticuerpo	CMIA	Suero	Ninguna ¹	No Aplica	
Antígeno de Superficie de Hepatitis B		Suero	Ninguna ¹	No Aplica	
Anticuerpos a Hepatitis C		Suero	Ninguna ¹	No Aplica	
PSA total		Suero	ng/ml	< 50	
PSA libre		Suero	ng/ml	< 5	
Beta HCG cuantitativo		Suero	U/ml	0.5 a 10,000	
CA-125	Quimioluminiscencia	Suero	U/ml	0.6 a 5,000	
UROLOGÍA					
URIANÁLISIS	Manual	Orina al azar			
Color	Físico			No Aplica ³	
Aspecto				No Aplica ³	
pH	Bioquímico por medio de tira reactiva		pH	5-9	
Densidad específica				1.000 – 1.030	
Moco				No Aplica ⁴	
Glucosa			mg/dl	0-1000	
Proteínas			mg/dl	0-500	
Cetonas			mg/dl	0-150	
Hemoglobina				No Aplica ⁴	
Bilirrubinas			mg/dl	0-6	
Urobilinógeno			mg/dl	0-12	
Nitritos				No Aplica ³	
Esterasas leucocitarias				./ul	0-500
Células epiteliales					No Aplica ⁴
Cristales					No Aplica ⁴
Cilindros		por campo		0-campos llenos	

Parámetro	Método de referencia	Test ítem	Unidades	Rango
Cilindros hialinos	Citológico		por campo	0-campos llenos
Leucocitos			por campo	0-campos llenos
Bacterias				No Aplica ⁴
Eritrocitos			por campo	0-campos llenos
HEMATOLOGÍA				
HEMATOLOGÍA COMPLETA				
a) Hemoglobina	Equipo automatizado	Sangre con EDTA	g/dl	0.0-25
b) Hematocrito			%	8.3-79.8
c) Recuento de Glóbulos Blancos			K/μl	0.02-246.8
d) Recuento de Glóbulos Rojos			M/μl	0.00-7.50
e) Recuento de Plaquetas			K/μl	0.00-3000
f) Fórmula diferencial			%	
i. Neutrófilos			%	0-100
ii. Linfocitos			%	0-100
iii. Monocitos			%	0-100
iv. Eosinófilos			%	0-100
v. Basófilos			%	0-100
BANCO DE SANGRE				
Grupo y Rh + grupo inverso	Gel	Sangre	Ninguna	Ninguno
Grupo y Rh+ Coombs directo de Recién Nacidos	Gel	Sangre	Ninguna	Ninguno
Compatibilidad (pruebas cruzadas)	Gel	Sangre	Ninguna	Ninguno
HIV Combo Antígeno-Anticuerpo ²	CMIA	Suero	Ninguna ¹	No Aplica
Antígeno de Superficie de Hepatitis B ²	CMIA	Suero	Ninguna ¹	No Aplica
Anticuerpos a Hepatitis C ²	CMIA	Suero	Ninguna ¹	No Aplica

-ULTIMA LÍNEA-

Más información:**Oficina Guatemalteca de Acreditación**

Sistema Nacional de Calidad

Ministerio de Economía

PBX (502) 2247-2600

www.oga.org.gtinfo-oga@mineco.gob.gt