

ALCANCE DE ACREDITACIÓN**NORMA COGUANOR NTG ISO 15189:2012**

**“Laboratorio Clínico y Banco de Sangre del Sanatorio
Nuestra Señora del Pilar de la Asociación Española de
Beneficencia”
Laboratorio de Análisis Clínico**

Contacto: Licda. Isabel Massanet.

Dirección: 3a. calle 10-71 zona 15, Colonia Tecún Umán.

Teléfonos: (+502) 2279-5000, 2279-5092 y 2279-5093.

Código de Acreditación: OGA-LE-004-04.

Fecha de Acreditación: 2005-06-13.

Fecha de Reevaluación: 2018-06-20.

Fecha de Vigencia de la Acreditación: 2022-06-20.

No.	Área / Sección	Análisis / Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Límite de Detección
Laboratorio Clínico							
1	Bacteriología	Urocultivo	Identificación: Bioquímico- Colorimétrico Susceptibilidad antimicrobiana: MIC*	MP-BAC- 21	Orina	UFC/mL	$\geq 100,000$
2	Bacteriología	Cultivo de Secreción de Oído	Identificación: Bioquímico- Colorimétrico Susceptibilidad antimicrobiana: MIC	MP-BAC- 22	Secreción	Colonias encontradas	≥ 1
3	Bioquímica	Glucosa	Hexoquinasa / G-6- PDH	MP-BIQ-05	Suero	mg/dL	5.0 – 800.0
4	Bioquímica	Ácido úrico	Uricasa	MP-BIQ-06	Suero	mg/dL	0.30 – 33.10

Prohibida la reproducción parcial o total de este documento sin previa autorización de la autoridad competente de la OGA.

Todo documento impreso del sistema de calidad, tiene calidad de copia no controlada

No.	Área / Sección	Análisis / Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Límite de Detección
5	Bioquímica	Creatinina	Picrato Alcalino Cinético	MP-BIQ-07	Suero	mg/dL	0.20 - 37.00
6	Bioquímica	Nitrógeno de Urea	Ureasa	MP-BIQ-08	Suero	mg/dL	2.0 - 125
7	Inmunología	TSH	CMIA**	MP-INMUNO-04	Suero	μIU/mL	0 – 100.0
8	Inmunología	T4 Libre	CMIA	MP-INMUNO-05	Suero	ng/dL	0.4 – 5.0
9	Inmunología	T3 Libre	CMIA	MP-INMUNO-06	Suero	pg/mL	1.5 – 20.0

*MIC

**CMIA: Inmunoensayo de micropartículas por quimioluminiscencia.

***S/CO: relación de la señal quimioluminiscente de la muestra y el valor del cut off.

Actualizado: 2019-10-14.

No.	Área / Sección	Análisis / Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Límite de Detección
Banco de Sangre							
10	Banco de Sangre	Grupo y Rh	Gel	LABO-DIR5	Sangre	No aplica	No aplica
11	Banco de Sangre	Compatibilidad (pruebas cruzadas)	Gel	LABO-DIR5	Sangre	No aplica	No aplica
12	Banco de Sangre	HIV Antígeno-Anticuerpo	CMIA**	LABO-DIR5	Suero	No aplica	0 – 0.99 Mayor o igual a 1 ***

Prohibida la reproducción parcial o total de este documento sin previa autorización de la autoridad competente de la OGA.

Todo documento impreso del sistema de calidad, tiene calidad de copia no controlada

No.	Área / Sección	Análisis / Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Límite de Detección
13	Banco de Sangre	Hepatitis B, Antígeno de superficie	CMIA	LABO-DIR5	Suero	No aplica	0 – 0.99 Mayor o igual a 1 ***
14	Banco de Sangre	Hepatitis B, Anticuerpos core totales	CMIA	LABO-DIR5	Suero	No aplica	0 – 0.99 Mayor o igual a 1 ***
15	Banco de Sangre	Hepatitis C, Anticuerpos totales	CMIA	LABO-DIR5	Suero	No aplica	0 – 0.99 Mayor o igual a 1 ***
16	Banco de Sangre	Sífilis, Anticuerpos totales	CMIA	LABO-DIR5	Suero	No aplica	0 – 0.99 Mayor o igual a 1 ***

*MIC

**CMIA: Inmunoensayo de micropartículas por quimioluminiscencia.

***S/CO: relación de la señal quimioluminiscente de la muestra y el valor del cut off.

Actualizado: 2019-10-14.**-ÚLTIMA LÍNEA-****Más información:****Oficina Guatemalteca de Acreditación**

Sistema Nacional de la Calidad

Ministerio de Economía

PBX: (+502) 2247-2600

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