



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
Exámenes de Laboratorio					
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula		TLAL/DIF/23
Se brinda el servicio de laboratorio realizando diversos exámenes de acuerdo con la prescripción médica o solicitud de la persona usuaria en su caso.					
FUNDAMENTO LEGAL:		-Artículos 1 y 3 de la Ley General de Salud. -Artículos 1, 2, 3, 4 y 6 Fracción III de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios. -Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del Expediente Clínico. -Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011, Para la Organización y Funcionamiento de los Laboratorios Clínicos. -Artículo 125 del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral De La Familia de Tlalnepantla de Baz, México.			
DOCUMENTO A OBTENER:		Resultado del Examen de Laboratorio.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Sujeto a valoración médica.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
			X	No aplica.	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			En caso de prescripción médica.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			No aplica.		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS					
<ul style="list-style-type: none"> Las personas usuarias de los servicios asistenciales de laboratorio del SMDIF, deberán presentar INE o CURP o referenciar el mismo para recibir los servicios de análisis clínicos del laboratorio del SMDIF. Las personas usuarias deberán presentarse con las indicaciones que se les señala de acuerdo con el examen de laboratorio a realizar. 		SÍ	0	Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del Expediente Clínico. Manual de Procedimientos de la Dirección de Salud del SMDIF, publicado en la Gaceta Municipal número 38, sexta sección, de fecha 24 de octubre de 2024.	
		NO	0		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					



No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ol style="list-style-type: none"> 1. El interesado deberá presentarse en las instalaciones del laboratorio establecidas por el SMDIF de Tlalnepantla de Baz. 2. Presentar la receta médica con el estudio a realizar o solicitar el servicio de manera verbal. 3. Cumplir con los requisitos que el estudio solicitado sugiere. 4. Realizar el pago en la caja correspondiente. 5. Pasar a tomar muestra. 6. Acudir en el día y hora señalada a recoger los resultados del laboratorio. 		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	<p>30 minutos para toma de muestra. 5 días para entrega de resultados.</p>		
COSTO:	Variable de acuerdo con el estudio solicitado. Anexo Catálogo de Cuotas	Fundamento Jurídico: Catálogo de Cuotas de los Servicios brindados por el SMDIF de Tlalnepantla de Baz, México publicados en la Gaceta municipal número 32 (primera sección), volumen 1 del 26 de julio del 2022	

7. SERVICIOS DE LABORATORIO DEL SMDIF.

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
ACIDO ÚRICO (AU)	\$30.00	\$25.00	50%	50%
ALBUMINA EN SUERO	\$80.00	\$80.00	50%	50%
AMIBA EN FRASCO (BAF)	\$35.00	\$30.00	50%	50%
ANTIESTREPTOLISINAS (AEL)	\$45.00	\$45.00	N/A	N/A
BILIRRUBINAS	\$40.00	\$40.00	N/A	N/A
BIOMETRÍA HEMÁTICA (BH)	\$70.00	\$65.00	50%	50%
CALCIO (Ca)	\$50.00	\$45.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA FECAL O MOCO FECAL O LEUCOCITOS	\$45.00	\$45.00	50%	50%
CITOLOGÍA NASAL (EOSINOFILOS POR 3)	\$150.00	\$140.00	N/A	N/A
COLESTEROL TOTAL	\$40.00	\$35.00	N/A	50%
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	\$145.00	\$125.00	N/A	N/A
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	\$145.00	\$125.00	N/A	N/A
COPROCULTIVO (COCU)	\$280.00	\$250.00	N/A	N/A
COPROPARASITOSCÓPICO (CX 3)	\$70.00	\$60.00	50%	50%
COPROLÓGICO ESPECIAL	\$70.00	\$60.00	50%	50%
CREATININA	\$30.00	\$25.00	50%	50%
CULTIVO DE ABSCESO	\$390.00	\$390.00	N/A	N/A
CULTIVO CONJUNTIVAL UN OJO	\$250.00	\$250.00	N/A	N/A
CULTIVO DE EXPECTORACIÓN	\$310.00	\$300.00	N/A	N/A
CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO (CEF)	\$250.00	\$250.00	N/A	N/A
CULTIVO NASAL	\$250.00	\$250.00	N/A	N/A
CULTIVO DE SECRECIÓN MAMARIA	\$390.00	\$390.00	N/A	N/A
CULTIVO HERIDA O LESIÓN	\$390.00	\$390.00	N/A	N/A
CULTIVO VULVAR	\$280.00	\$280.00	N/A	N/A
CULTIVO DE EXUDADO VAGINAL (CEV)	\$280.00	\$280.00	N/A	N/A
CULTIVO URETRAL	\$280.00	\$280.00	N/A	N/A
CULTIVO ESPERMOCULTIVO	\$290.00	\$290.00	N/A	N/A



PRENUPCIALES (VDRL, GPO) PAREJA	\$250.00	\$210.00	N/A	N/A
PRENUPCIALES (VDRL, GPO, HIV) PAREJA	\$515.00	\$500.00	N/A	N/A

SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"

PREOPERATORIOS (BH, QS, EGO, GPO, TC)	\$330.00	\$310.00	N/A	N/A
PREOPERATORIOS (BH, QS, EGO, GPO, TC, HIV)	\$500.00	\$490.00	N/A	N/A
PROTEÍNA C REACTIVA (PCR)	\$50.00	\$45.00	50%	50%
PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	\$95.00	\$95.00	N/A	N/A
PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA 24 HRS	\$95.00	\$95.00	N/A	N/A
PRUEBA DE EMBARAZO (NO GRAVIDEZ)	\$120.00	\$100.00	N/A	N/A
P. DE EMBARAZO EN SANGRE O GRAVIDEZ URGENTE	\$120.00	\$100.00	N/A	N/A
PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	\$70.00	\$60.00	N/A	N/A
PRUEBAS DE FUNC. HEPÁTICO (PFH, TGO, TGP, BIL)	\$140.00	\$125.00	N/A	N/A
QUÍMICA SANGUÍNEA DE 5 ELEMENTOS (QS 5)	\$110.00	\$95.00	50%	50%
QUÍMICA SANGUÍNEA DE 6 ELEMENTOS (QS 6)	\$165.00	\$149.00	N/A	N/A
REACCIONES FEBRILES (R. FEB)	\$70.00	\$55.00	N/A	N/A
RETICULOCITOS	\$45.00	\$35.00	N/A	N/A
SANGRE OCULTA EN HECES (GUAYACO)	\$45.00	\$35.00	N/A	N/A
SEDIMENTACIÓN (VSG)	\$40.00	\$35.00	N/A	N/A
TIEMPO DE SANGRADO	\$20.00	\$15.00	N/A	N/A
TIEMPO DE COAGULACIÓN (TC)	\$20.00	\$15.00	N/A	N/A
TIEMPO DE COAGULACIÓN (TP, TPT, TC, TS)	\$145.00	\$140.00	N/A	N/A
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$80.00	\$65.00	N/A	N/A
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TTP)	\$80.00	\$65.00	N/A	N/A
TRANSAMINASAS (TGP)	\$70.00	\$60.00	N/A	N/A
TRANSAMINASAS (TGO)	\$70.00	\$60.00	N/A	N/A
TRIGLICÉRIDOS	\$70.00	\$60.00	N/A	N/A
UREA	\$30.00	\$25.00	50%	50%
URO CULTIVO	\$230.00	\$230.00	N/A	N/A
VDRL	\$70.00	\$55.00	N/A	N/A
AC. ANTI DNA NATIVO	\$330.00	\$300.00	N/A	N/A
AC. ANTI DNA NATIVO DOBLE CADENA	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
AC. ANTICITOMEGALOVIRUS IgM	\$320.00	\$300.00	N/A	N/A
AC. ANTIHEPATITIS "A" TOTAL	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
AC. ANTISARAMPIÓN IgG	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
AC. ANTIHIV (PRESUNTIVA) (VIH)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
AC. ANTISM	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
AC. ANTISSA (RO)	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
AC. ANTISSB (LA)	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
AC. ANTITIRO GLOBULINA	\$335.00	\$300.00	N/A	N/A
AC. ANTIANTIGENO DE SUPERFICIE HEP "B"	\$400.00	\$370.00	N/A	N/A
AC. ANTIANTÍGENO "E" HEP B	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
AC. ANTICARDIOLIPINA IgM	\$440.00	\$410.00	N/A	N/A
AC. ANTICARDIOLIPINA IgG	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
AC. ANTICARDIOLIPINA IgG e IgM	\$850.00	\$820.00	N/A	N/A
AC. ANTICISTICERCO	\$830.00	\$800.00	N/A	N/A
AC. ANTICITOMEGALOVIRUS IgG	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
AC. ANTIAMOEBA HISTOLYTICA	\$400.00	\$380.00	N/A	N/A
AC. ANTIHELICOBACTER PILORY (IgM)	\$425.00	\$370.00	N/A	N/A
AC. ANTIHELICOBACTER PILORY (IgG)	\$425.00	\$370.00	N/A	N/A
AC. ANTIHERPES I IgG	\$425.00	\$410.00	N/A	N/A
AC. ANTIHERPES I IgM	\$425.00	\$410.00	N/A	N/A
AC. ANTIHERPES II IgG	\$425.00	\$410.00	N/A	N/A
AC. ANTIHERPES II IgM	\$425.00	\$410.00	N/A	N/A
AC. HETEROFILOS	\$400.00	\$380.00	N/A	N/A
AC. ANTINUCLARES	\$400.00	\$380.00	N/A	N/A
AC. ANTIPEROXIDASA	\$450.00	\$410.00	N/A	N/A
AC. ANTIRRUBEOLA IgG	\$320.00	\$280.00	N/A	N/A
AC. ANTIRRUBEOLA IgM	\$320.00	\$280.00	N/A	N/A
AC. ANTI-SCL-70 (ESCLERODERMA)	\$600.00	\$575.00	N/A	N/A
AC. ANTI-TIROGLOBULINA Y PEROXIDASA	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
AC. ANTI-TOXOPLASMA IgG	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
AC. ANTITOXOPLASMA IgM	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
AC. ANTITREPONEMA PALLIUM (FTA)	\$630.00	\$580.00	N/A	N/A
AC. ANTIVARICELA ZOSTER IgG	\$760.00	\$730.00	N/A	N/A
AC. VALPROICO (VALPROATO, ATEMPERATOR)	\$390.00	\$370.00	N/A	N/A
AC. VANIDIL MANDELICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$1,050.00	\$1,030.00	N/A	N/A
AC. ANTIHEPATITIS "A" IgM	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
AC. ANTIROGLOBULINA CUANTITATIVOS	\$400.00	\$350.00	N/A	N/A
AC. TOTALES ANTI SARS CoV 2 pos vacuna o pst infección	\$460.00	\$440.00	N/A	N/A
ACIDO FÓLICO	\$340.00	\$320.00	N/A	N/A
ACTH (HORMONA ADRENO CORTICO TROPICA)	\$430.00	\$400.00	N/A	N/A
AG. "E" HEPATITIS B (Hbe Ag)	\$435.00	\$380.00	N/A	N/A
AG. CHLAMIDIA TRACHOMATIS ENDO	\$550.00	\$520.00	N/A	N/A
AG. DE SUPERFICIE HEPATITIS B	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
AG. ESPECIFICO DE PRÓSTATA Y FRACCIÓN LIBRE	\$495.00	\$430.00	N/A	N/A
AG. CARCINOEMBRIÓNARIO (ACE)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
AG. PROSTÁTICO ESPECIFICO FRACCIÓN LIBRE	\$365.00	\$320.00	N/A	N/A
AG. PROSTÁTICO ESPECIFICO (APE, PSA)	\$190.00	\$180.00	N/A	N/A
ALCOHOL ETÍLICO EN ORINA	\$400.00	\$350.00	N/A	N/A
ALDOLASA	\$750.00	\$700.00	N/A	N/A
ALDOSTERONA	\$850.00	\$830.00	N/A	N/A
ALÉRGENOS ALIMENTICIOS (TRES DE LA LISTA)	\$550.00	\$520.00	N/A	N/A
ALÉRGENOS RESPIRATORIOS (TRES DE LA LISTA)	\$550.00	\$520.00	N/A	N/A
ALFA 2 MACRO GLOBINA	\$500.00	\$480.00	N/A	N/A
ALFAFETOPROTEINA (AFP)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA	\$400.00	\$360.00	N/A	N/A
17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA NEONATAL	\$420.00	\$400.00	N/A	N/A
17 CETOSTEROIDES EN ORINA 24 HORAS	\$1,350.00	\$1,300.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"

AMILASA	\$170.00	\$150.00	N/A	N/A
AMONIO	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
ANDROSTENEIDONA (ANDRÓGENOS)	\$450.00	\$420.00	N/A	N/A
ANTICUERPOS HEPATITIS "C"	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
APOLIPOPROTEINA A1	\$330.00	\$310.00	N/A	N/A
APOLIPOPROTEINA B	\$330.00	\$310.00	N/A	N/A
AZUCARES REDUCTORES	\$170.00	\$150.00	N/A	N/A
BAAR EN EXPECTORACIÓN	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
BACILOSCOPIA EN ORINA	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
BICARBONATO EN SUERO	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
C-3 COMPLETO	\$280.00	\$250.00	N/A	N/A
C- 4 COMPLETO	\$280.00	\$250.00	N/A	N/A
CA 27- 29 (PULMÓN)	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
CA 125 (OVARIO)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
CA 15- 3 (MAMA)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
CA 19- 9 (COLON Y PÁNCREAS)	\$350.00	\$320.00	N/A	N/A
CA 72- 4 (ESTOMAGO)	\$450.00	\$420.00	N/A	N/A
CALCITONINA (TIROCALCITONINA)	\$1,350.00	\$1,320.00	N/A	N/A
CANABINOIDES	\$280.00	\$250.00	N/A	N/A
CAPTACIÓN DE HIERRO	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
CARBAMAZEPINA (TEGRETOL)	\$380.00	\$340.00	N/A	N/A
CATECOLAMINAS EN ORINA	\$1,650.00	\$1,600.00	N/A	N/A
CÉLULAS L.E.	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
CISTATINA	\$500.00	\$450.00	N/A	N/A
CK	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
CK TOTAL Y FRACCIÓN MB	\$350.00	\$300.00	N/A	N/A
COLORO	\$140.00	\$120.00	N/A	N/A
COLORO EN ORINA 24 HORAS	\$250.00	\$240.00	N/A	N/A
COCAÍNA	\$280.00	\$250.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"

COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50 %	\$485.00	\$425.00	N/A	N/A
COOMBS DIRECTO	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
COOMBS INDIRECTO	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A
CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A
CORTISOL SÉRICO	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
CUÁDRUPLE MARCADOR (AFP, INHINA ESTIROL, GCH)	\$1,900.00	\$1,800.00	N/A	N/A
CULTIVO DE MICOBACTERIUM EN ORINA	\$1,600.00	\$1,550.00	N/A	N/A
CULTIVO DE MYCOPLASMA	\$650.00	\$600.00	N/A	N/A
DETECCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA A A Y/O B	\$900.00	\$850.00	N/A	N/A
DETECCION DE SARS COV 2 RNA (POR PCR	\$2,250.00	\$2,200.00	N/A	N/A
DEHIDRO EPIANDOSTERONA (DHEA)	\$400.00	\$370.00	N/A	N/A
DEHIDRO EPIANDOSTERONA (DHEASO4)	\$420.00	\$380.00	N/A	N/A
DETERMINACIÓN DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS	\$590.00	\$550.00	N/A	N/A
DESOXIPIRIDINOLINA EN ORINA	\$3,500.00	\$3,300.00	N/A	N/A
DIGOXINA (LONOXIN)	\$750.00	\$700.00	N/A	N/A
DIMERO "D"	\$880.00	\$765.00	N/A	N/A
ELECTROLITOS SÉRICOS (Na, K, Cl)	\$260.00	\$225.00	N/A	N/A
ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS	\$550.00	\$500.00	N/A	N/A
ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS	\$590.00	\$570.00	N/A	N/A
ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
ELECTROLITOS SÉRICOS CON BICARBONATO)	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
ENZIMAS CARDIACAS (CK, CKTOTAL, MB DHL, TGO)	\$630.00	\$610.00	N/A	N/A
ESPERMATOBIOSCOPIA	\$420.00	\$410.00	N/A	N/A
ESTRADIOL	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
ESTRÓGENOS TOTALES (E2)	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
ESTUDIO QUIMICO DE CALCULO URINARIO	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
EXAMEN BACTRERIOLOGICO DE AGUA	\$580.00	\$550.00	N/A	N/A
FENITOINA (DILANTIN)	\$400.00	\$330.00	N/A	N/A
FENOBARBITAL	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
FERRITINA	\$380.00	\$350.00	N/A	N/A
FIBRINÓGENO	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A
FOSFATASA ACIDA PROSTÁTICA (F. PROSTÁTICA)	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A
FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$295.00	\$275.00	N/A	N/A
FOSFOLÍPIDOS	\$380.00	\$330.00	N/A	N/A
FOSFORO (P)	\$140.00	\$130.00	N/A	N/A
FRACCIÓN BETA (MARCADOR TUMORAL)	\$440.00	\$420.00	N/A	N/A
FRACCIÓN BETA HCG CUANTITATIVA	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA	\$185.00	\$160.00	N/A	N/A
GASES VENOSOS	\$750.00	\$730.00	N/A	N/A
GONADOTROFINAS HIPOFICIARIAS (LH Y FSH)	\$470.00	\$450.00	N/A	N/A
HAPTOGLOBINA	\$380.00	\$350.00	N/A	N/A
HELICOBACTER PILORY PRUEBA DEL ALIENTO	\$1,050.00	\$1,000.00	N/A	N/A
HIERRO SERICO	\$140.00	\$125.00	N/A	N/A
HOMOCISTEINA CUANTITATIVA	\$1,300.00	\$1,275.00	N/A	N/A
HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	\$380.00	\$370.00	N/A	N/A
HORMONA DE CRECIMIENTO (HGH)	\$340.00	\$320.00	N/A	N/A
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (HFE, FSH)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
HORMONA LUTEINIZANTE (HL)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
HORMONA PARATIROIDEA (PARATHORMONA)	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
INDICE DE TOROXINA LIBRE (ITL) (T7)	\$305.00	\$206.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
INMUNOGLOBULINA A IgA	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
INMUNOGLOBULINA D IgD	\$1,270.00	\$1,240.00	N/A	N/A
INMUNOGLOBULINA E IgE	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
INMUNOGLOBULINA G IgG	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
INMUNOGLOBULINA M IgM	\$270.00	\$250.00	N/A	N/A
INSULINA	\$235.00	\$215.00	N/A	N/A
LIPASA	\$230.00	\$210.00	N/A	N/A
LITIO	\$340.00	\$320.00	N/A	N/A
MAGNESIO (Mg)	\$250.00	\$220.00	N/A	N/A
MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR EN ORINA	\$2,650.00	\$2,580.00	N/A	N/A
MICROALBUMINURIA EN ORINA 24 HORAS	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
n- TELOPEPTIDO EN ORINA	\$3,700.00	\$3,600.00	N/A	N/A
OSTEOCALCINA	\$870.00	\$850.00	N/A	N/A
PÉPTIDO "C"	\$550.00	\$520.00	N/A	N/A
PERFIL DE DIABETES (HB, GLICO, INSU, PEP "C", GLU)	\$800.00	\$780.00	N/A	N/A
PLASMA RECALCIFICADO	\$450.00	\$425.00	N/A	N/A
PLOMO EN PERSONAS NO EXPUESTAS	\$470.00	\$450.00	N/A	N/A
PLOMO EN SANGRE PERSONAS EXPUESTAS	\$500.00	\$470.00	N/A	N/A
POTASIO (K)	\$140.00	\$120.00	N/A	N/A
PROGESTERONA	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
PROLACTINA	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
PROTEÍNA "C" REACTIVA ULTRASENSIBLE	\$450.00	\$430.00	N/A	N/A
RENINA	\$1,200.00	\$1,150.00	N/A	N/A
ROSA DE BENGALA (BRUCELLA)	\$290.00	\$270.00	N/A	N/A
ROTAVIRUS EN HECES (INVESTIGACIÓN)	\$620.00	\$600.00	N/A	N/A
SODIO (Na)	\$140.00	\$120.00	N/A	N/A
SOMATOMEDINA	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
TESTOSTERONA LIBRE	\$390.00	\$370.00	N/A	N/A
TESTOSTERONA TOTAL	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL	\$540.00	\$510.00	N/A	N/A
TIEMPO DE TROMBINA T.T.	\$265.00	\$240.00	N/A	N/A
TIROGLOBULINA	\$280.00	\$260.00	N/A	N/A
TIROXINA (T4 TOTAL)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
TRIPLE MARCADOR (AFP, ESTRIOL, GCH)	\$1,500.00	\$1,400.00	N/A	N/A
VITAMINA B12	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
VITAMINA D (25 HIDROXI)	\$590.00	\$570.00	N/A	N/A
ODO PROTEICO	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE GANGLIO	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
BIOPSIA ESÓFAGO	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
BIOPSIA UNIÓN GÁSTRICA	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA CUERPO GÁSTRICO	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA FONDO GÁSTRICO	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA DE ANTRO GÁSTRICO	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA DE PIEL	\$700.00	\$700.00	N/A	N/A
BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MAMA 1 LAMINILLA	\$300.00	\$300.00	N/A	N/A
BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MAMA 2 LAMINILLAS	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
BIOPSIA DE CÉRVIX	\$270.00	\$240.00	N/A	N/A
BIOPSIA CONO O ASA CERVICAL	\$390.00	\$340.00	N/A	N/A
BIOPSIA VULVA	\$270.00	\$240.00	N/A	N/A
BIOPSIA VAGINA	\$270.00	\$240.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA DE EXPECTORACIÓN	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA DE MEATO URINARIO	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA URINARIA	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA URINARIA 3 MUESTRAS	\$750.00	\$750.00	N/A	N/A
CITOLOGIA SECRECIÓN MAMA 1 MUESTRA	\$175.00	\$165.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA SECRECIÓN MAMA 2 MUESTRAS	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA LIQUIDO DE ASCITIS	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"

TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL	\$540.00	\$510.00	N/A	N/A
TIEMPO DE TROMBINA T.T.	\$265.00	\$240.00	N/A	N/A
TIROGLOBULINA	\$280.00	\$260.00	N/A	N/A
TIROXINA (T4 TOTAL)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
TRIPLE MARCADOR (AFP, ESTRIOL, GCH)	\$1,500.00	\$1,400.00	N/A	N/A
VITAMINA B12	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
VITAMINA D (25 HIDROXI)	\$590.00	\$570.00	N/A	N/A
YODO PROTEICO	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE GANGLIO	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
BIOPSIA ESÓFAGO	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
BIOPSIA UNIÓN GÁSTRICA	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA CUERPO GÁSTRICO	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA FONDO GÁSTRICO	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA DE ANTRO GÁSTRICO	\$460.00	\$460.00	N/A	N/A
BIOPSIA DE PIEL	\$700.00	\$700.00	N/A	N/A
BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MAMA 1 LAMINILLA	\$300.00	\$300.00	N/A	N/A
BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MAMA 2 LAMINILLAS	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
BIOPSIA DE CÉRVIX	\$270.00	\$240.00	N/A	N/A
BIOPSIA CONO O ASA CERVICAL	\$390.00	\$340.00	N/A	N/A
BIOPSIA VULVA	\$270.00	\$240.00	N/A	N/A
BIOPSIA VAGINA	\$270.00	\$240.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA DE EXPECTORACIÓN	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA DE MEATO URINARIO	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA URINARIA	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA URINARIA 3 MUESTRAS	\$750.00	\$750.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA SECRECIÓN MAMA 1 MUESTRA	\$175.00	\$165.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA SECRECIÓN MAMA 2 MUESTRAS	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
CITOLOGÍA LIQUIDO DE ASCITIS	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
CITOLOGÍA GENERAL DE LIQUIDO SINOVIAL	\$315.00	\$315.00	N/A	N/A
ENDOMETRIO	\$680.00	\$650.00	N/A	N/A
HISTOPATOLÓGICO DE AMÍGDALAS	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
HISTOPATOLÓGICO APÉNDICE	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
HISTOPATOLÓGICO DE VESÍCULA	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
LEGRADO UTERINO	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
LIPOMAS	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
NEVOS DE PIEL GENITAL	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
ÚTERO	\$1,250.00	\$1,200.00	N/A	N/A
ÚTERO CON ANEXOS	\$1,500.00	\$1,400.00	N/A	N/A
PAPANICOLAOU SANTA MÓNICA	\$150.00	N/A	N/A	N/A
PAPANICOLAOU CENTROS PERIFÉRICOS ZONA ORIENTE	N/A	\$70.00	N/A	N/A
PAPANICOLAOU CENTROS PERIFÉRICOS ZONA PONIENTE	\$90.00	N/A	N/A	N/A
PAPANICOLAOU EN BASE LIQUIDA	\$490.00	\$470.00	N/A	N/A
TIPIFICACIÓN V.P.H. Y PAP EN BASE LIQUIDA	\$1,650.00	\$1,500.00	N/A	N/A
QUÍMICA SANGUÍNEA 7 ELEMENTOS (Q 6. P. TOTALES)	\$180.00	\$165.00	N/A	N/A
QUÍMICA SANGUÍNEA 8 ELEMENTOS (Q 6 P. TOTALES, ALBUMINA)	\$195.00	\$180.00	N/A	N/A
QUÍMICA SANGUÍNEA 9 ELEMENTOS (Q 6 . P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINAS)	\$200.00	\$185.00	N/A	N/A
QUÍMICA SANGUÍNEA 10 ELEMENTOS (Q. 6 P. TOTALES, ALBUMINA . REL. A/G, CALCIO)	\$220.00	\$205.00	N/A	N/A
QUÍMICA SANGUÍNEA 11 ELEMENTOS (Q. 6 P. TOTALES, ALBUMINA . REL. A/G, CALCIO TGP.)	\$230.00	\$215.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUÍMICO 12 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, ALBUMINA, LDH,F. ALCALINA, TGO, BIL.T.)	\$250.00	\$230.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUÍMICO 14 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC. URICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, ALBUMINA, LDH, F. ALCALINA, TGO,BIL.T. BD, BI)	\$300.00	\$285.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL BIOQUÍMICO 16 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC. ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, LDH,F. ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI.)	\$330.00	\$310.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUÍMICO 18 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC. ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA, TGO, BIL.T. BD, BI. TGP)	\$360.00	\$340.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUÍMICO 19 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC. ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA, TGO,BIL.T. BD, BI. TGP, BUN)	\$390.00	\$370.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUÍMICO 20 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC. ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA, TGO,BIL.T. BD, BI. TGP, REL BUN/CREAT., BUN,)	\$400.00	\$370.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUÍMICO 24 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC. URICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA, TGO,BIL.T. BD, BI. TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO)	\$420.00	\$390.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUÍMICO 27 ELEMENTOS (GLUC, UREA, CREAT, AC. URICO, COLESTEROL, TRIGLIC, CALCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA, TGO,BIL.T. BD, BI. TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO)	\$445.00	\$420.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL BIOQUÍMICO 29 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA,TGO,BIL.T. BD, BI, TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO , COL NO HDL, HIERRO)	\$460.00	\$440.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUÍMICO 30 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA,TGO,BIL.T. BD, BI, TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO , COL NO HDL, HIERRO, AMILASA)	\$480.00	\$460.00	N/A	N/A
PERFIL BIOQUÍMICO 32 ELEMENTOS (GLUC,UREA, CREAT, AC.URICO,COLESTEROL,TRIGLIC,CA LCIO, P. TOTALES, ALBUMINA, GLOBULINA, REL A/G, LDH,F. ALCALINA,TGO,BIL.T. BD, BI, TGP, GGT, REL BUN/CREAT., BUN, HDL COL, LDL COL., IND ATEROGENICO SODIO, POTASIO, CLORO , COL NO HDL, HIERRO, AMILASA FOSFORO, LIPASA.)	\$500.00	\$480.00	N/A	N/A
QUÍMICA 35 ELEMENTOS (GLUC UREA BUN, CREAT, REL. CREAT /BUN, AC URICO, COL, TRIG HDL ,LDL,VLDL, COL NO HDL, IND ATEROGENIC, P TOTALES ALB, GLOB, REL A/G, BT, BD, BI, TGO, TGP, F ALC, GGT, LDH, HIERRO CAP. HIERRO, % SATURACION, CALCIO, FOFORO, MAGNESIO SODIO, POTASIO CLORO, IgA, IgG, IgM, PCR ULTRASENSIBLE	\$550.00	\$550.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
QUIMICA 45 ELEMENTOS (GLUC UREA BUN, CREAT, REL. CREAT /BUN, AC URICO, COL, TRIG HDL ,LDL,VLDL, COL NO HDL, IND ATEROGENIC, P TOTALES ALB, GLOB, REL A/G, BT, BD, BT, BI, TGO, TGP, F ALC, GGT, LDH, HIERRO CAP. HIERRO, % SATURACION, CALCIO, FOFORO, MAGNESIO SODIO, POTASIO CLORO, IgA, IgG, IgM, PCR ULTRASENSIBLE	\$820.00	\$800.00	N/A	N/A
CHECK UP BASICO BH BH, Q 27, EGO	\$490.00	\$485.00	N/A	N/A
CHECK UP I BH, Q 35 ELEMENTOS, EGO	\$580.00	\$580.00	N/A	N/A
CHECK UP II BH, Q 45 ELEMENTOS, EGO	\$850.00	\$830.00	N/A	N/A
PERFIL DE LA MUJER BASICO (GLUCOSA, COL, TRIG, EGO, PAPANICOLAOU)	\$320.00	\$320.00	N/A	N/A
PERFIL DE LA MUJER I (GLUC, CULT VAGINAL, PAPANICOLAOU	\$420.00	\$380.00	N/A	N/A
PERFIL DE LA MUJER II (BH, Q6 EGO, P GINECOLOGICO, Y PAPANICOLAOU	\$750.00	\$680.00	N/A	N/A
PERFIL MASCULINO BASICO (GLUC, COL, TRIG Y ANTIGENO PROSTATICO)	\$350.00	\$310.00	N/A	N/A
PERFIL MASCULINO I (BH, Q 27 ,EGO ANTIGENO PROSTATICO)	\$650.00	\$620.00	N/A	N/A
PERFIL DE ALERGIAS 6 ALERGENOS (CUALQUIERA DE LA LISTA: ALIMENTOS Y RESPIRATORIOS)	\$1,050.00	\$1,000.00	N/A	N/A
PERFIL DE ANDROGENOS (17-A- OHPROGESTERONA, ANDROSTENEIDONA, CORTISOL, DHEA, TESTOSTERONA)	\$1,250.00	\$1,200.00	N/A	N/A
PERFIL DE ANEMIAS (AC. FOLICO, FERRITINA, FIJACIÓN DE HIERRO, TRANFERRINA, VITAMINA B 12 ANT BLOQUEADOR DE FACTOR INTRINSECO)	\$2,700.00	\$2,650.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL DE ANTINUCLEARES (AC ANTINUCLEARES RNP,ANTI SM,SSA,SSB)	\$2,800.00	\$2,750.00	N/A	N/A
PERFIL DE COAGULACIÓN I TP, TPT, FIBRINOGENO	\$420.00	\$400.00	N/A	N/A
PERFIL DECOAGULACIÓN II TP TPT, FIBRINOGENO, TIEMPO DE TROMBINA	\$600.00	\$580.00	N/A	N/A
PERFIL DE HEPATITIS A,B,C,D Anticuerpos IgM anti-VHA Anticuerpos totales anti-VHA Antígeno de superficie de VHB Anticuerpos totales a Core B Antígeno E de Hepatitis B Anticuerpos anti-antígeno E Hepatitis B Anticuerpos anti antígeno superficie hepatitis B	\$4,500.00	\$4,300.00	N/A	N/A
PERFIL MARCADORES DE HEPATITIS ABC AC IGM A HEPATITIS A ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B AC VIRUS HEPATITIS C	\$1,100.00	\$1,050.00	N/A	N/A
PERFIL DE HEPATITIS I " A " AC. HEPATITIS TOTALES "A", AC. HEPATITIS "A" IgM	\$1,050.00	\$1,000.00	N/A	N/A
PERFIL DE HEPATITIS II (HEP "B") ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS "B", AC IgG CORE DE HEPATITIS " B", AC ANTI ANTÍGENO "E " DE HEPATITIS "B", ANTÍGENO "E " HEPATITIS "B"	\$1,300.00	\$1,250.00	N/A	N/A
PERFIL DE HEPATITIS III	\$1,400.00	\$1,350.00	N/A	N/A
PERFIL DE HIERRO CON FERRITINA Y TRANSFERRINA HIERRO SÉRICO, CAPTACIÓN DE HIERRO TRANSFERRINA Y FERRITINA	\$1,250.00	\$1,200.00	N/A	N/A
PERFIL DE HIERRO HIERRO SÉRICO CAPTACIÓN DE HIERRO, % DE SATURACIÓN	\$350.00	\$330.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL HIPERANDROGENISMO CORTISOL, 17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA, ACTH, ALDOSTERONA	\$1,800.00	\$1,750.00	N/A	N/A
PERFIL SUPRARENAL ANDROSTENEIDONA, CORTISOL, LH, FSH, PROLACT, DEHIDROEPIANDOSTERONA SULFATO, TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL	\$2,300.00	\$2,200.00	N/A	N/A
PERFIL DE HIRSUTISMO ANDROSTENEIDONA, CORTISOL, DHE PASO4, LH, TESTOSTERONA	\$1,650.00	\$1,600.00	N/A	N/A
PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS (IgA, IgM, IgG, IgE)	\$1,350.00	\$1,300.00	N/A	N/A
PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS (IgA, IgM, IgG)	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
PERFIL DE OSTEOPOROSIS I CALCIO EN O RINA 24 HORAS, CALCIO, DEPURACION DE CREATININA, FOSFATASA ALCALINA, OSTEOCALCINA EN SANGRE, DESOXIPIRIDINOLINA EN ORINA	\$3,550.00	\$3,500.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL FEMENINO III GINECOLOGICO ESTRADIOL HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, PROGESTERONA, PROLACTINA, TESTOSTERONA TOTAL	\$520.00	\$500.00	N/A	N/A
PERFIL HIPOFISIARIO LH, FSH, PROLACTINA, HGH, TSH, ACTH	\$1,850.00	\$1,800.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL FEMENINO I (ADOLESCENTE) ESTRADIOL, HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE	\$500.00	\$500.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL HORMONAL FEMENINO III CON TIROIDEO ESTRADIOL HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, PROGESTERONA, PROLACTINA, TESTOSTERONA TOTAL, CORTISOL P TIROIDEO	\$1,650.00	\$1,600.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL MASCULINO I (ADOLECENTE) HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, TESTOSTERONA TOTAL	\$450.00	\$450.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL MASCULINO II HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, TESTOSTERONA TOTAL, DEHIDROEPIANDOSTERONA, ANDRO STENEIDONA	\$1,700.00	\$1,700.00	N/A	N/A
PERFIL HORMONAL MASCULINO III ESTRADIOL HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONA LUTEINIZANTE, PROGESTERONA, PROLACTINA, TESTOSTERONA TOTAL, P TIROIDEO	\$1,500.00	\$1,400.00	N/A	N/A
PERFIL NEONATAL (TAMIZ METABILICO II) PERFIL DE AMINOACIDOS, FENILALANINA, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$600.00	\$550.00	N/A	N/A
PERFIL NEONATAL C/ AMINOACIDOS (TAMIZ MET II) PERFIL DE AMINOACIDO, T4 NEONATAL, FENILALANINA, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$700.00	\$650.00	N/A	N/A
PERFIL NEONATAL C/ AMINOACIDOS FENILALANINA, TSH	\$800.00	\$750.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD	
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"
PERFIL TIROIDEO IV T 3 TOTAL, T 4 LIBRE, TSH	\$500.00	\$500.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO V T 3 CAPTACIÓN, T 3 TOTAL, T 4 TOTAL, IODO PROTEICO, INDICE DE TIROXINA LIBRE, TSH, AC ANTITIROGLOBULINA Y PEROXIDASA	\$1,250.00	\$1,200.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO VI TRIIODOTIRONINA T 3, TSH, T 4 TOTAL, INDICE DE TIROXINA LIBRE, IODO PROTEICO	\$600.00	\$600.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO VII T 3 TOTAL, T 4 TOTAL, TSH, T3 LIBRE, T 4 LIBRE	\$650.00	\$550.00	N/A	N/A
PERFIL TIROIDEO VIII TRIIODOTIROININA T 3, T 4 TOTAL, T 3 Y T4 CAPTACIÓN, TSH, ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA Y TIROGLOBULINA	\$1,350.00	\$1,300.00	N/A	N/A
PERFIL TORCH I AC. ANTI TOXOPLASMA IgM AC. ANTI RUBEOLA IgM AC. ATICITOMEGALOVIRUS IgM AC ANTI HERPES I IgM AC. ANTI HERPES II IgM	\$1,145.00	\$1,145.00	N/A	N/A
PERFIL TORCH II AC. ANTITOXOPLASMA IgG AC. ANTIRUBEOLA IgG AC. ATICITOMEGALOVIRUS IgG AC ANTIHERPES I IgG AC. ANTIHERPES II IgG	\$1,145.00	\$1,145.00	N/A	N/A



SERVICIO	COSTO		DESCUENTO CON CREDENCIAL DEL INAPAM/DISCAPACIDAD					
	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"	DIF TLALNEPANTLA DE BAZ	SUBSISTEMA "CRISTINA PACHECO"				
PERFIL TORCH III AC. ANTI TOXOPLASMA IgM AC. ANTI RUBEOLA IgM AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IgM AC ANTI HERPES I IgM AC. ANTI HERPES II IgM AC. ANTI TOXOPLASMA IgG AC. ANTI RUBEOLA IgG AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IgG AC ANTI HERPES I IgG AC. ANTI HERPES II IgG	\$1,700.00	\$1,700.00	N/A	N/A				
PAQUETE GUARDERÍA I GRUPO SANGUÍNEO COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS CULTIVO EXUDADO FARÍNGEO	\$290.00	\$250.00	N/A	N/A				
PAQUETE GUARDERÍA II GRUPO SANGUÍNEO COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS CULTIVO EXUDADO FARÍNGEO EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$440.00	\$395.00	N/A	N/A				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRA PAGARSE:	Caja SMDIF Tlalnepantla de Baz Caja Subsistema Cristina Pacheco Caja del Subsistema El Tenayo							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Los resultados de los exámenes de laboratorio se entregarán en un lapso de tiempo que dependerá del tipo de examen a realizar de acuerdo a la solicitud del paciente.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz				Departamento de Laboratorio			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Mtra. Fabiola Ventura Ríos			
DOMICILIO:	CALLE:	Avenida Convento de Santa Mónica Esquina Convento de San Fernando			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Fraccionamiento Jardines de Santa Mónica			MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz		
C.P.:	54180		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Días de atención de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas. Horario de tomas de muestras lunes a viernes de 8:00 a 10:00 horas.			



LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5361-2115	106	No aplica	laboratorio@diftlalnepantla.gob.mx
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:		Subsistema Cristina Pacheco		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		QFB Elizabeth Sandra Ramírez Téllez		
DOMICILIO:	CALLE:	Av. San José	NO. INT. Y EXT.:	Lote 18 y 19
COLONIA:	San Juan Ixhuatepec		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz
C.P.:	54180	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5714-6100	No aplica	No aplica	laboratorio@diftlalnepantla.gob.mx
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:		Subsistema El Tenayo		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		QFB Elizabeth Sandra Ramírez Téllez		
DOMICILIO:	CALLE:	Prolongación Vallejo 100 metros	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	El Tenayo		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz
C.P.:	54180	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Horario de toma de muestras martes y jueves de 9:00 a 10:00 horas.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5714-6100	No aplica	No aplica	laboratorio@diftlalnepantla.gob.mx
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:		Subsistema Mónica Orta		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		QFB Elizabeth Sandra Ramírez Téllez		
DOMICILIO:	CALLE:	Ixtacala esquina Tianguillo	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	Gustavo Baz		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz
C.P.:	54180	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Horario de toma de muestras cada quince días de de 9:00 a 10:30 horas.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	53106611	No aplica	No aplica	laboratorio@diftlalnepantla.gob.mx
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:		Subsistema Tepeolulco		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		QFB Elizabeth Sandra Ramírez Téllez		
DOMICILIO:	CALLE:	Avenida 5 esquina Puerto Príncipe	NO. INT. Y EXT.:	S/N



COLONIA:	Lomas de Tepeolulco			MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz
C.P.:	54180	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Horario de toma de muestras cada quince días de 9:00 a 10:30 horas.		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	53094065	No aplica	No aplica	laboratorio@diftlalnepantla.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	Subsistema San Isidro Ixhuatepec				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	QFB Elizabeth Sandra Ramírez Téllez				
DOMICILIO:	CALLE:	Panamá esquina Jacarandas		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	San Isidro Ixhuatepec			MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz
C.P.:	54180	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Horario de toma de muestras viernes de 9:00 a 10:30 horas.		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	29775044	No aplica	No aplica	laboratorio@diftlalnepantla.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué requisitos se necesitan para realizar un estudio?				
RESPUESTA:	<p>Los requisitos generales para realizar los exámenes de laboratorio son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentarse con 8 horas de ayuno, como mínimo para exámenes de sangre • Sin aseo bucal para exámenes faríngeos • Para estudios de orina, se recibe la muestra de la primera orina matinal 				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En qué lugares se realizan los estudios y horario de atención?				
RESPUESTA:	<p>Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz. Horario de tomas de muestras lunes a viernes de 8;00 a 10:00 horas.</p> <p>Subsistema Cristina Pacheco. Horario de tomas de muestras, lunes a viernes de 8;00 a 10:00 horas.</p> <p>Subsistema El Tenayo. Horario de tomas de muestras martes y jueves de 9;00 a 10:00 horas.</p> <p>Subsistema Mónica Orta. Horario de tomas de muestras miércoles cada quince días de 9;00 a 10:30 horas.</p> <p>Subsistema San Isidro Ixhuatepec. Horario de tomas de muestras viernes de 9:30 a 10:30 horas.</p> <p>Subsistema Tepeolulco. Horario de tomas de muestras lunes cada quince días de 9;00 a 10:30 horas.</p>				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuáles son los requisitos para los estudios que solicitan las Estancias Infantiles del SMDIF Tlalnepantla de Baz?				
RESPUESTA:	Los requisitos para los estudios que solicitan las Estancias Infantiles del SMDIF Tlalnepantla de Baz son los siguientes:				

	Recolectar tres muestras de excremento de tres días diferentes del tamaño de una almendra. El menor deberá presentarse en ayuno de 4 horas, como mínimo y sin aseo bucal. Presentar muestra de la primera orina matinal.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
No aplica	

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		12/febrero/2025.
Q.F.B. Elizabeth Sandra Ramírez Téllez Jefa de Departamento de Laboratorio	Mtra. Fabiola Ventura Ríos Subdirectora Médica	

