



Salud

**El camino hacia tu bienestar**  
lo hacemos juntos

## Salud Ahora Infantil



### Condiciones Generales

Producto propiedad de AXA Salud, S. A. de C. V. y los servicios médicos son prestados por Keralty México S. A. de C. V.

# ÍNDICE

| Contenido                         | Página   |
|-----------------------------------|----------|
| <b>I. DEFINICIONES</b>            | <b>4</b> |
| Asegurado                         | 4        |
| Asegurado Titular                 | 4        |
| AXA Keralty                       | 4        |
| Carátula de Póliza                | 4        |
| Clínica AXA Keralty               | 4        |
| Compañía                          | 5        |
| Condiciones de cobertura          | 5        |
| Consulta/Videoconsulta            | 5        |
| Contratante                       | 5        |
| Contrato de Seguro / Póliza       | 5        |
| Copago                            | 5        |
| Familia Asegurada                 | 5        |
| Fecha de Inicio de Vigencia       | 5        |
| Fecha de Término de Vigencia      | 5        |
| Folleto Explicativo               | 6        |
| Médico                            | 6        |
| Prestadores de Servicio           | 6        |
| Referencia                        | 6        |
| Solicitud de Seguro               | 6        |
| Suma Asegurada                    | 6        |
| <b>II. OBJETO DEL SEGURO</b>      | <b>6</b> |
| <b>III. COBERTURAS BÁSICAS</b>    | <b>7</b> |
| 1. Check up inicial               | 7        |
| 2. Consultas de Atención Primaria | 7        |
| 3. Consultas de Especialidad      | 7        |
| 4. Consultas de Apoyo             | 7        |
| 5. Estudios de género y edad      | 8        |
| 6. Estudios de laboratorio        | 8        |
| 7. Orientación Médica a Distancia | 8        |
| 8. Ambulancia                     | 8        |
| <b>IV. EXCLUSIONES GENERALES</b>  | <b>9</b> |

# ÍNDICE

| Contenido                                                                                                          | Página    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>V. CLÁUSULAS GENERALES</b>                                                                                      | <b>9</b>  |
| Periodo de Beneficio                                                                                               | 9         |
| Modificaciones y Notificaciones                                                                                    | 10        |
| Vigencia                                                                                                           | 10        |
| Territorialidad                                                                                                    | 10        |
| Periodo de Gracia                                                                                                  | 10        |
| Prima                                                                                                              | 11        |
| Forma de Pago                                                                                                      | 11        |
| Revelación de Comisiones                                                                                           | 11        |
| Contratación por Medios Electrónicos (vía telefónica e Internet) o por Persona Moral Distinta de Agente de Seguros | 11        |
| Renovación                                                                                                         | 13        |
| Cancelación o Bajas                                                                                                | 13        |
| Rehabilitación                                                                                                     | 14        |
| Preexistencia                                                                                                      | 14        |
| Prescripción                                                                                                       | 14        |
| Moneda                                                                                                             | 14        |
| Omisiones o Inexactas Declaraciones                                                                                | 14        |
| Agravación del Riesgo                                                                                              | 15        |
| Competencia                                                                                                        | 15        |
| Edad                                                                                                               | 15        |
| Pago por Reembolso                                                                                                 | 16        |
| Interés Moratorio                                                                                                  | 16        |
| Derechos de los Asegurados                                                                                         | 18        |
| Cambios en la Red de Prestadores de Servicio                                                                       | 19        |
| Entrega de la Documentación Contractual                                                                            | 19        |
| <b>VI. ANEXOS</b>                                                                                                  | <b>19</b> |

AXA Salud  
**SALUD AHORA INFANTIL**  
Condiciones Generales

## I. DEFINICIONES

Para efectos de este Contrato de Seguro se considerarán las siguientes definiciones:

### **Asegurado**

Persona incluida en la Carátula de Póliza, sobre la que recaen los riesgos cubiertos por este Contrato de Seguro.

### **Asegurado Titular**

Persona física Asegurada mayor de edad que firma como responsable de la veracidad de las respuestas contenidas en la Solicitud del Seguro.

### **AXA Keralty**

La alianza estratégica entre Axa Salud, S.A. de C.V. (Axa) y Keralty México, S.A. de C.V. (Keralty), donde Axa funge como la Compañía de seguros que asume los riesgos previstos en este contrato de seguro y Keralty está a cargo de la prestación de servicios médicos.

### **Carátula de Póliza**

Documento que forma parte integrante del Contrato de Seguro, el cual contiene los derechos y obligaciones del Contratante, Asegurado y la Compañía; coberturas, límites de cobertura, copagos, prima pactada, forma de pago, Fecha de Inicio de Vigencia y Fecha de Término de Vigencia.

### **Catálogo de procedimientos**

Documento que incluye la descripción de los tipos de Consultas de atención primaria, especialidad y apoyo; estudios de laboratorio; terapias físicas y otros beneficios cubiertos de acuerdo con el plan contratado. Este documento estará en constante mantenimiento y está disponible para su consulta de forma general en [axa.mx](http://axa.mx) y, de acuerdo al plan contratado, dentro del portal de clientes del asegurado en [axakeralty.mx](http://axakeralty.mx) o mi portal.

### **Clínica AXA Keralty**

Establecimiento legalmente autorizado para la atención médica en donde se otorgan los servicios médicos amparados en las coberturas contratadas. Los horarios de atención por emergencias médicas, entendidas como la condición médica-quirúrgica, que ponga en peligro la vida, la pérdida de un órgano o una función vital del Asegurado y requiere atención inmediata de las Clínicas AXA Keralty están publicados para su consulta en las páginas de [axa.mx](http://axa.mx) y [axakeralty.mx](http://axakeralty.mx)

## Compañía

Toda mención en adelante de la Compañía se refiere a AXA Salud S.A de C. V.

## Condiciones de cobertura

Responsabilidad máxima de la Compañía para cada uno de los Asegurados por cada año póliza para cada una de las coberturas contratadas. Estas condiciones se indicarán en la Carátula de Póliza para cada cobertura bajo los conceptos: cubierto, número de servicios o un monto.

## Consulta/Videoconsulta

Atención que brindan al Asegurado, el Médico o personal de salud perteneciente a los Prestadores de Servicio, con el propósito de valorar, preservar, recuperar o restablecer el estado de salud del Asegurado.

Cuando la atención se realice vía remota y no presencial, utilizando las tecnologías de la información, es una Videoconsulta.

## Contratante

Persona física que celebra el Contrato de Seguro con la Compañía para sí o para terceras personas y que se obliga a efectuar el pago de las primas. En caso de ser persona física el Contratante además podrá tener el carácter de Asegurado Titular.

## Contrato de Seguro / Póliza

Acuerdo de voluntades por virtud del cual la Compañía, se obliga mediante una Prima a resarcir un daño o a pagar una suma de dinero al verificarse la eventualidad prevista en la Póliza. La Carátula de Póliza, la Solicitud de Seguro, las Condiciones Generales, el Folleto Explicativo y cualquier otro documento que hubiera sido materia para la celebración del mismo, constituyen testimonio del Contrato de Seguro entre el Contratante y la Compañía.

## Copago

Cantidad o porcentaje establecido en la Carátula de Póliza que deberá pagar el Asegurado por un servicio específico que reciba.

## El copago no es reembolsable

## Familia Asegurada

Se considera como Familia Asegurada al cónyuge o concubino(a) hijos, padres, hermanos, abuelos y/o nietos del Asegurado Titular e hijos del cónyuge o concubino(a) del Asegurado que cubran los requisitos de asegurabilidad de la Compañía y cuyos nombres se indiquen en la Carátula de Póliza.

## Fecha de Inicio de Vigencia

Fecha a partir de la cual inicia la protección del Contrato de Seguro. Consta en la Carátula de la Póliza.

## Fecha de Término de Vigencia

Fecha en la cual concluye la protección del Contrato de Seguro. Consta en la Carátula de la Póliza.

## Folleto Explicativo

El documento que forma parte del Contrato de Seguro, en el que se describen las principales responsabilidades del Asegurado, conforme a lo que disponen las normas legales aplicables y las bases y políticas establecidas por la Compañía, respecto de su Contrato de Seguro, así como los trámites que el Asegurado puede y los que no puede realizar por conducto de la Compañía.

## Médico

Profesional de la medicina, legalmente autorizado en México para el ejercicio de su profesión. Puede ser de atención primaria o de especialidad.

El Médico debe contar con cédula profesional y en su caso estar certificado por la especialidad de que se trate.

## Prestadores de Servicio

Conjunto de instituciones (hospitales, clínicas, laboratorios, etc), Médicos y personal de salud que incluye aquellos profesionistas diferentes a los Médicos pero que cuentan con cédula profesional, con los que la Compañía ha celebrado convenios para brindar servicios de salud, cuidado y atención médica al Asegurado.

Los Prestadores de Servicio se detallan en el Catálogo de Procedimientos de acuerdo con las coberturas contratadas

## Referencia

Solicitud de evaluación diagnóstica o terapéutica de un asegurado (referido), realizada por un Prestador de Servicio (referente) y dirigida a otro Prestador de Servicio (receptor) con la finalidad de asegurar la continuidad en el cuidado del asegurado. La referencia también puede ocurrir del Prestador de Servicio designado por la Compañía (referente) a una institución prestadora de servicios de salud con mayor capacidad resolutive (receptora). La referencia indicará la cantidad de servicios solicitados a los que el usuario puede acceder con el médico receptor o en la institución receptora.

## Solicitud de Seguro

Documento que contiene la voluntad del Contratante para adquirir un seguro y expresa la protección solicitada e información para la debida evaluación del riesgo. Este documento es indispensable para la emisión de la Póliza y debe ser firmado por el Contratante.

## Suma Asegurada

Es el máximo límite de responsabilidad de la Compañía por cada cobertura, servicio o beneficio amparado, el cual se indica en las Condiciones de Cobertura dentro de la Carátula de Póliza.

## II. OBJETO DEL SEGURO

Este Contrato de Seguro tiene como objeto principal brindar atención médica con enfoque preventivo, así como restaurar la salud a través de los servicios médicos descritos en las coberturas amparadas.

Los servicios médicos serán brindados a través de los Prestadores de Servicio que los Asegurados podrán consultar en el listado publicado en [axa.mx](http://axa.mx) o ingresando al portal de clientes dentro de [axakeralty.mx](http://axakeralty.mx).

Lo anterior, tendrá lugar siempre que la póliza se encuentre vigente al momento de requerir el servicio.

## ■ III. COBERTURAS BÁSICAS

**LAS COBERTURAS Y SERVICIOS A QUE TIENE DERECHO EL ASEGURADO, DE ENTRE LAS LISTADAS A CONTINUACIÓN; ASÍ COMO LOS LÍMITES DE: NÚMERO DE EVENTOS AMPARADOS, COPAGOS O SUMAS ASEGURADAS PARA CADA UNA DE ELLAS, SON LOS QUE SE ESPECIFICAN EN LA CARÁTULA DE PÓLIZA.**

### 1. *Check up* inicial

Quedan cubiertos los estudios de laboratorios con el objeto de identificar el estado de salud del Asegurado y, en su caso, referirlo a los Prestadores de Servicio para su atención médica.

Los servicios amparados bajo esta cobertura se indicarán en el Catálogo de Procedimientos.

### 2. Consultas de Atención Primaria

Quedan cubiertas las Consultas / Videoconsultas indicadas en la Carátula de Póliza que, previamente programadas, sean otorgadas por un Médico perteneciente a los Prestadores de Servicio designados por la Compañía, para evaluar el estado de salud del Asegurado y realizar las acciones preventivas y/o correctivas necesarias para atender y/o detectar oportunamente sus enfermedades.

**No están cubiertos los procedimientos médicos que realice el Médico dentro del consultorio.**

Los servicios amparados bajo esta cobertura se indicarán en el Catálogo de Procedimientos.

### 3. Consultas de Especialidad

Quedan cubiertas las Consultas indicadas en la Carátula de Póliza que sean otorgadas por un Médico perteneciente a los Prestadores de Servicio designados por la Compañía, que cuenten con previa Referencia.

**No están cubiertos los procedimientos médicos que realice el Médico dentro del consultorio.**

Los servicios amparados bajo esta cobertura se indicarán en el Catálogo de Procedimientos.

### 4. Consultas de Apoyo

Quedan cubiertas las Consultas / Videoconsultas indicadas en la Carátula de Póliza, con el personal de salud perteneciente a los Prestadores de Servicio designados por la Compañía, que cuenten con previa Referencia, para evaluar el estado de salud del Asegurado y realizar las acciones preventivas y/o correctivas necesarias correspondientes.

Los servicios amparados bajo esta cobertura se indicarán en el Catálogo de Procedimientos.

## 5. Estudios de género y edad

Quedan cubiertos los estudios de laboratorio clínico e imagenología que, de acuerdo con la etapa de vida de cada género, sean referidos por un Médico perteneciente a los Prestadores de Servicio y que estén incluidos en el Catálogo de Procedimientos.

## 6. Estudios de laboratorio

Quedan cubiertos los estudios de laboratorio clínico e imagenología que sean necesarios para diagnosticar, tratar y dar seguimiento al estado de salud del Asegurado, cuando cumplan con los siguientes requisitos:

- Previa Referencia y autorización de la Compañía.
- Sean prescritos por un Médico perteneciente a los Prestadores de Servicio designados por la Compañía

Los servicios amparados bajo esta cobertura se indicarán en el Catálogo de Procedimientos.

## 7. Orientación Médica a Distancia

Los siguientes servicios serán proporcionados por el Prestador de Servicio designado por la Compañía, las 24 (veinticuatro) horas los 365 (trescientos sesenta y cinco) días del año.

El Asegurado podrá solicitar de manera directa la orientación que requiera por parte del equipo médico a través de una llamada telefónica; o bien, por los medios que al efecto ponga a disposición la Compañía, mediante notificación al Contratante, conforme a la cláusula Modificaciones y Notificaciones.

Durante la llamada el equipo médico brindará la orientación para contener los síntomas presentados, sin emitir diagnóstico, tratamiento, ni prescripción de medicamentos.

## 8. Ambulancia

Queda cubierto el traslado en ambulancia terrestre, así como los insumos necesarios y disponibles para la atención médica que se utilicen durante el mismo, siempre y cuando sea asignado por el Prestador de Servicio de la Compañía y este lo haya indicado por considerarlo medicamente necesario.

El traslado inicia del domicilio o ubicación del Asegurado hasta el hospital donde éste indique; **dicho traslado no podrá exceder de 80 kilómetros.**

En caso de rebasar la Suma Asegurada, el excedente y los siguientes servicios correrán a cargo del Asegurado a un costo preferencial, mismo que se le indicará al momento de solicitar el traslado y el cual deberá pagar al Prestador de Servicio, al momento que finalice el mismo.

**No está cubierto el médico a bordo para los Asegurados que lo requieran, ni el tiempo de espera de la ambulancia en los casos en que el Asegurado no sea atendido inmediatamente al llegar al sitio destino.**

## ■ IV. EXCLUSIONES GENERALES

Está póliza NO CUBRE los servicios de atención médica que el Asegurado reciba por estudios, procedimientos médicos, tratamientos médicos y/o quirúrgicos, por los conceptos señalados a continuación:

- Cualquier servicio que no se encuentre expresamente cubierto en el apartado de Coberturas o que no haya sido autorizado expresamente por la Compañía.
- Servicios de atención médica prestados fuera del territorio mexicano.
- Aquellos servicios de atención médica prestados antes del inicio de vigencia de la póliza o después de concluida la vigencia de la misma.
- Servicio de ambulancia para pacientes que se encuentren bajo la influencia de sustancias tóxicas o bebidas alcohólicas cualquiera que sea el grado de intoxicación.
- Atención médica derivada de actos delictivos cometidos por el Asegurado, ni aquéllas derivadas de riñas.
- Atención médica de emergencia, entendida como la condición médica-quirúrgica, que ponga en peligro la vida, la pérdida de un órgano o una función vital del Asegurado y requiera atención inmediata, salvo lo previsto en la cláusula “Pago por Reembolso”.
- Servicios otorgados por los Prestadores de Servicio médico distintos a los designados por la Compañía, salvo aquellos servicios otorgados en términos de la cláusula general “Pago por Reembolso”.
- Servicios referidos por prestadores de servicio médicos distintos a los designados por la Compañía, salvo aquellos servicios otorgados en términos de la cláusula general “Pago por Reembolso”.
- Servicios de traslado de ambulancia que excedan los 80 kilómetros conforme a lo establecido en la cobertura 8. Ambulancia.

## ■ V. CLÁUSULAS GENERALES

### Periodo de Beneficio

La Compañía estará obligada a cumplir con la prestación de los Servicios Médicos descritos en este Contrato de Seguro dirigidos a fomentar o restaurar la salud a consecuencia de que se produzca cualquier

eventualidad prevista en este Contrato de Seguro y dentro de la vigencia del mismo. Dicha obligación terminará al presentarse alguna de las siguientes situaciones:

- a) Al agotarse la Suma Asegurada convenida por las partes, o
- b) Al concluir el término que para estos efectos se haya pactado para la prestación del Servicio Médico, el cual no podrá ser inferior a 2(dos) años contados a partir de la fecha en se cancele el Contrato de Seguro.

## Modificaciones y Notificaciones

El Contrato de Seguro sólo podrá modificarse previo acuerdo entre el Contratante y la Compañía, haciéndose constar por escrito mediante la expedición de la Carátula de Póliza actualizada con el número de versión correspondiente incluido en la misma. Dichas modificaciones que se hicieran al Contrato de Seguro deberán estar registradas de manera previa ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

En consecuencia, los agentes o cualquier otra persona no autorizada por la Compañía carecen de facultades para hacer modificaciones o correcciones al Contrato de Seguro.

Si el contenido de la Póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Contratante o Asegurado Titular podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los 30(treinta) días naturales que sigan al día en que reciba la Póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la Póliza o de sus modificaciones

Cualquier reclamación o notificación relacionada con el presente Contrato de Seguro deberá hacerse a la Compañía por escrito, al domicilio especificado en la Carátula de Póliza o en su caso, en el lugar que para estos efectos hubiera comunicado posteriormente al Contratante.

Las notificaciones que la Compañía haga al Contratante se dirigirán al último domicilio o correo electrónico que éste haya proporcionado por escrito a la Compañía.

## Vigencia

Periodo de validez del Contrato de Seguro previsto entre la Fecha de Inicio de Vigencia y Fecha de Término de Vigencia, señalado en la Carátula de Póliza, el cual no podrá ser mayor a un año e iniciará posterior a la fecha de emisión de la Póliza.

## Territorialidad

No estarán protegidas bajo este seguro las personas que radiquen fuera del territorio mexicano.

## Periodo de Gracia

Plazo máximo que tiene el Contratante para pagar la prima correspondiente, el cual será de 10(diez) días naturales siguientes a la fecha de inicio de vigencia de la póliza o del inicio de vigencia del recibo correspondiente al periodo facturado.

## Prima

La prima total de la Póliza es la suma de las primas de cada uno de los Asegurados correspondientes a las coberturas contratadas, de acuerdo con la edad alcanzada en la Fecha de Inicio de Vigencia.

En cada renovación la prima se actualizará tomando en cuenta la inflación presentada en los servicios médicos y la edad alcanzada por cada uno de los Asegurados, aplicando las tarifas en vigor a esa fecha, registradas en nota técnica ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

La prima correspondiente a cada uno de los recibos vencerá conforme a la cláusula Periodo de Gracia. Si no hubiese sido pagada la prima o la fracción correspondiente, en los casos de pago fraccionado, dentro del término estipulado en la cláusula Periodo de Gracia, los efectos del Contrato de Seguro cesarán automáticamente en el último día de dicho plazo.

Cualquier prima vencida y no pagada será deducida de cualquier cantidad a favor del Asegurado.

## Forma de Pago

El Contratante se obliga a cubrir el monto que por concepto de prima se indica en el recibo correspondiente.

Los pagos de Prima podrán efectuarse mediante cargo automático a cuenta de cheques, tarjeta de crédito o débito; servirán como recibo de pago el estado de cuenta o el comprobante del banco emisor, También podrá efectuarse el pago en línea, por transferencia o cargo a tarjeta bancaria, según los convenios celebrados por la Compañía con las instituciones bancarias; el Contratante deberá obtener y conservar el comprobante de dicha operación para futuras referencias y aclaraciones.

En caso del pago de la prima por conducto de un prestador de servicios de persona moral distinta del agente de seguros, dicho pago se entenderá efectuado en el momento en que se realice al prestador de servicios; el Contratante deberá obtener y conservar el comprobante de dicha operación para futuras referencias y aclaraciones.

## Revelación de Comisiones

Durante la vigencia de la Póliza, el Contratante podrá solicitar por escrito a la Compañía que le informe el porcentaje de la prima que, por concepto de comisión o compensación directa, corresponda al intermediario o persona moral por su intervención en la celebración de este Contrato de Seguro. La Compañía proporcionará dicha información, por escrito o por medios electrónicos en un plazo que no excederá 10(diez) días hábiles posteriores a la fecha de recepción de la solicitud.

## Contratación por Medios Electrónicos (vía telefónica e Internet) o por Persona Moral Distinta de Agente de Seguros

La Compañía y el Contratante convienen en utilizar para la contratación del presente Seguro los medios electrónicos (vía telefónica e Internet) o la prestación de servicios de personas morales distintas de agente de seguros, que cuentan con mecanismos de identificación y seguridad necesarios para emitir el seguro solicitado, conforme a lo siguiente.

- 1) El Contratante y/o Asegurado obtendrá del interlocutor o la página de Internet la información general del seguro, incluyendo el nombre comercial del producto, datos de identificación y operación del seguro, así como sus características esenciales.
- 2) El Contratante y/o Asegurado obtendrá una cotización del producto y para la contratación deberá:  
Vía telefónica, responder en forma afirmativa la pregunta sobre su interés en contratar, proporcionar los datos de autenticación del solicitante e información necesaria para la celebración del Contrato de seguro o Póliza.

Internet, ingresar en los campos que para tal efecto aparezcan en la página electrónica, sus datos personales, del Asegurado y la información necesaria para la celebración del Contrato de seguro o Póliza.

En todos los casos deberá proporcionar los datos de su tarjeta de débito, crédito o cuenta de cheques con la que efectuará el pago de la prima y su dirección de correo electrónico.

Para la identificación y autenticación, el Contratante y/o Asegurado y la Compañía convienen en utilizar los medios proporcionados y relativos a la plataforma de pago o transferencia de la institución bancaria designada por el Contratante como medio de pago de la prima. El uso de los medios de autenticación antes mencionados son responsabilidad exclusiva del Contratante y sustituyen la firma autógrafa en los contratos, produciendo los mismos efectos que las leyes otorgan a los documentos y en consecuencia tienen el mismo valor probatorio.

- 3) La Compañía hará saber al Contratante y/o Asegurado de manera fehaciente y a través del mismo medio, su aceptación a cubrir el riesgo. En caso de aceptación del riesgo propuesto, la Compañía proporcionará al Contratante y/o Asegurado el número de folio de confirmación que corresponda a la solicitud de contratación, el cual servirá como medio de prueba en caso de que se requiera efectuar alguna aclaración.
- 4) La Compañía informará al Contratante y/o Asegurado que el contrato de seguro no otorga Renovación obligatoria, sin embargo, será renovado por periodos iguales de 12(doce) meses, si dentro de los últimos 20(veinte) días hábiles antes del vencimiento de la Póliza, el Contratante o La Compañía no da aviso por escrito a la otra parte, de su voluntad de no renovarlo
- 5) La Compañía preguntará al Contratante el medio por el cual desea recibir su Documentación Contractual. La Compañía entregará la Documentación Contractual al Contratante a través del medio elegido por éste; de forma adicional le proporcionará la dirección de la página de Internet donde el Contratante podrá consultar las presentes condiciones generales, así como los datos de contacto para la atención de siniestros y los datos de contacto de la Unidad Especializada Atención a Clientes.

Al realizar la contratación de este seguro por medios electrónicos, el Contratante y/o Asegurado acepta y reconoce su responsabilidad sobre las respuestas y datos que proporcione a la Compañía.

La Compañía no se hace responsable por información errónea o incompleta proporcionada por el Contratante y/o Asegurado. Los soportes materiales a través de los cuales se haga constar el procedimiento

de solicitud y aceptación del seguro, tales como grabaciones en medios magnéticos y archivos electrónicos, se considerarán, para todos los efectos legales, como medios idóneos de prueba para demostrar la existencia de la Póliza, así como los hechos que condicionen los términos del mismo.

La Compañía, garantiza la protección y confidencialidad de los datos proporcionados por el Contratante, a través de la llamada telefónica, internet o de los que sean proporcionados directamente al prestador de servicios, para la celebración de esta Póliza. Asimismo, la Compañía manifiesta que únicamente podrá dar a conocer los datos de identificación del Contratante a la institución bancaria que maneje la tarjeta de débito, crédito o cuenta de cheques proporcionada por el Contratante para el pago de la prima.

Detalles de los términos y condiciones para la realización de “Operaciones a través de Medios Electrónicos” cuya versión vigente se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica [axakeralty.mx](http://axakeralty.mx)

## Renovación

Este Contrato de Seguro, será renovado por periodos iguales de 12(doce) meses, si dentro de los últimos 20(veinte) días hábiles antes del vencimiento de la Póliza, el Contratante o la Compañía no da aviso por escrito a la otra parte, de su voluntad de no renovarlo, al último medio elegido por el Contratante en su caso, para la entrega de documentación contractual.

La renovación se realizará en condiciones de aseguramiento congruentes con las originalmente contratadas y debidamente registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

La Compañía informará al Contratante los valores por Asegurado de la Prima, Copago y Límite de Cobertura que aplicarán en cada renovación con al menos 20(veinte) días hábiles de anticipación a la renovación de la Póliza.

En cada renovación la prima que deberá pagarse, será la que resulte tomando en cuenta la inflación presentada en los servicios médicos y de acuerdo con las tarifas que la Compañía tenga vigentes a la fecha de dichas renovaciones, establecidas en la nota técnica que la Compañía tenga registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas

El pago de prima acreditada mediante el recibo, extendido en las formas usuales de la Compañía, se tendrá como prueba suficiente de tal renovación.

Para este Contrato de Seguro no existe un límite de edad para la renovación.

## Cancelación o bajas

La vigencia del Contrato de Seguro concluirá en la Fecha de Terminación de Vigencia indicada en la Carátula de Póliza o antes si se presenta cualquiera de los siguientes eventos:

- a) Cancelación mediante solicitud firmada por el Contratante y enviada al correo [hola@axakeralty.mx](mailto:hola@axakeralty.mx). La Compañía devolverá el 60% de la prima no devengada a la fecha de solicitud. No se aceptarán solicitudes de cancelación retroactivas.

- b) Por falta del pago de la prima pactada una vez transcurrido el plazo indicado en la cláusula de Periodo de Gracia de las presentes Condiciones Generales.
- c) En caso de baja de la Póliza de uno o más asegurados, la vigencia del Contrato concluirá solo para estos y la Compañía devolverá el 60% de la prima no devengada a la fecha de solicitud. No se aceptarán solicitudes de baja retroactivas.

La devolución de prima no devengada para los casos mencionados anteriormente donde aplique, la Compañía realizará dicha devolución en un plazo que no excederá de 15 (quince) días hábiles contados a partir de que el solicitante entregue a la Compañía los siguientes documentos:

- Solicitud del Contratante por el mismo medio de contratación, donde proporcionará su copia de identificación oficial.
- Comprobante de Cuenta Clabe\* a nombre del Contratante

\*La Compañía en cumplimiento al Estándar de Seguridad de Datos para la Industria de Tarjeta de Pago (Payment Card Industry Data Security Standard) no maneja datos de tarjetas bancarias, por lo tanto, las devoluciones solo se realizarán a una cuenta CLABE

## Rehabilitación

**En caso de cancelación de la Póliza por falta de pago de prima, no existirá rehabilitación para el presente Contrato de Seguro.**

## Preexistencia

Este Contrato de Seguro otorga las coberturas descritas en el apartado III. Coberturas de estas condiciones generales, aun cuando la atención o servicio médico correspondiente sea derivado de una enfermedad o padecimiento preexistente; para estos efectos se entenderá como padecimiento preexistente, aquel por el que previamente a la fecha de celebración del Contrato de Seguro, el Asegurado haya realizado gastos comprobables documentalmente para recibir un diagnóstico o tratamiento médico de la enfermedad o padecimiento de que se trate.

## Prescripción

Todas las acciones que se deriven del presente Contrato de Seguro prescribirán en 2 (dos) años, contados desde la fecha del acontecimiento que les dio origen.

## Moneda

Todos los pagos relativos a este Contrato de Seguro, ya sea por parte del Contratante o de la Compañía deberán efectuarse en moneda nacional conforme a La Ley Monetaria vigente al momento de hacer el pago.

## Omissiones o Inexactas Declaraciones

El Contratante o Asegurado Titular, están obligados a declarar por escrito a la Compañía, de acuerdo con el cuestionario relativo, todos los hechos importantes para la apreciación del riesgo que puedan influir en las condiciones convenidas, tales como los conozcan o deban conocer en el momento de la celebración del Contrato de Seguro.

Cualquier omisión o inexacta declaración de los hechos importantes a que se refiere el párrafo anterior facultará a la Compañía para considerar rescindido de pleno derecho el Contrato de Seguro, aunque no hayan influido en la realización del siniestro.

La Compañía comunicará en forma auténtica al Asegurado, la rescisión del Contrato de Seguro dentro de los 30(treinta) días naturales siguientes a la fecha en que la propia Compañía conozca la omisión o inexacta declaración.

### **Agravación del Riesgo**

Para todos los efectos del presente Contrato de Seguro, se entenderá como agravación del riesgo cuando se produce una situación o estado distinto a lo declarado en la Solicitud de Seguro para la valoración del riesgo por parte de la Compañía.

Derivado de lo anterior, el Asegurado deberá comunicar a la Compañía las agravaciones esenciales que tenga el riesgo durante el curso del seguro, dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes al momento en que las conozca. Si el asegurado omitiere el aviso o si él provoca una agravación esencial del riesgo, cesarán de pleno derecho las obligaciones de la Compañía.

### **Competencia**

En caso de controversia, el Contratante o Asegurado Titular podrán hacer valer sus derechos ante la Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones de la propia Compañía o en la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), pudiendo acudir a su elección, a cualquiera de las delegaciones de esta última.

De no someterse las partes al arbitraje de la CONDUSEF, o de quien esta o la Compañía proponga, se dejarán a salvo los derechos del reclamante para que los haga valer ante los tribunales competentes. En todo caso, queda a elección del reclamante acudir ante las referidas instancias administrativas o directamente ante los citados tribunales.

### **Datos de contacto:**

#### **Unidad Especializada de Atención a Clientes de AXA Seguros (UNE):**

Teléfonos: (55) 5169 2746 (opción 1) en la Ciudad de México y del interior de la República al 01 800 737 76 63 (opción 1)

Dirección: Félix Cuevas 366, piso 3 Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, México, CDMX., C.P. 03200

Correo: [axasoluciones@axa.com.mx](mailto:axasoluciones@axa.com.mx) o ingresa a [axa.mx/servicios/ayuda-al-cliente](http://axa.mx/servicios/ayuda-al-cliente)

#### **CONDUSEF:**

Teléfonos: (55) 53 40 09 99 en la Ciudad de México y del interior de la República al 01 800 999 8080 Dirección: Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, México, CDMX., C.P. 03100

Correo: [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx) o ingresa a la página [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx).

### **Edad**

Para este contrato de seguro no existe un límite de edad para la renovación.

## Pago por Reembolso

Este producto no cubre pago por reembolso al tener como objetivo primordial el prestar el servicio descrito en las coberturas correspondientes, sin embargo, la Compañía podrá reembolsar el costo por los servicios previstos en la Póliza derivado de una urgencia médica, solo en aquellos casos en los que se acredite saturación, falta de disponibilidad del servicio o error de diagnóstico. Para estos efectos se entenderá por error de diagnóstico el caso en que el Asegurado haya asistido previamente con alguno de los Prestadores de Servicios y por falta de un diagnóstico acertado haya requerido la atención de los servicios médicos de que se trate, en una institución fuera de los Prestadores de Servicios, por la misma urgencia médica.

Para realizar el trámite de reembolso el Asegurado puede acudir de manera presencial al área de Atención a Clientes ubicada en cada Clínica AXA Keralty o por medio electrónico enviando la solicitud al correo [hola@axakeralty.mx](mailto:hola@axakeralty.mx) o [axasoluciones@axa.com.mx](mailto:axasoluciones@axa.com.mx). Una vez recibida la petición de reembolso, la Compañía enviará al Asegurado el formato de solicitud de reembolso, la cual deberá requisitar y enviar por la misma vía, adjuntando los siguientes documentos:

1. Copia de identificación oficial vigente (anverso y reverso)
2. Facturas de los servicios a reembolsar
3. Informe Médico o Resumen Médico (formato libre)
4. Orden médica de estudios de laboratorio emitida por el médico consultado, en su caso

La Compañía entregará el monto del reembolso que resulte procedente aplicando las condiciones de cobertura, vigencia, copagos y límite de responsabilidad bajo las cuales surtió efecto la cobertura del evento. El monto máximo del reembolso se establecerá de acuerdo con los precios convenidos con el Prestador de Servicio designado por la Compañía de cada servicio amparado y en ningún caso excederá las Condiciones de Cobertura indicadas en la Carátula de Póliza.

## Interés Moratorio

En el caso de que la Compañía, no obstante haber recibido los documentos e información que le permitan conocer el fundamento de la reclamación que le haya sido presentada, no cumpla con la obligación de pagar la cantidad procedente dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes a la fecha en que la Compañía haya recibido los documentos e información que le permitan conocer el fundamento de la reclamación, estará obligada a pagar al Asegurado una indemnización por mora de conformidad con lo dispuesto en el artículo 276 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

*Artículo 276.- “Si una Institución de Seguros no cumple con las obligaciones asumidas en el Contrato de Seguro dentro de los plazos con que cuente legalmente para su cumplimiento, deberá pagar al acreedor una indemnización por mora de acuerdo con lo siguiente:*

- I. Las obligaciones en moneda nacional se denominarán en Unidades de Inversión, al valor de éstas en la fecha del vencimiento de los plazos referidos en la parte inicial de este artículo y su pago se hará en moneda nacional, al valor que las Unidades de Inversión tengan a la fecha en que se efectúe el mismo, de conformidad con lo dispuesto en el párrafo segundo de la fracción VIII de este artículo. Además, la Institución de Seguros pagará un interés moratorio sobre la*

obligación denominada en Unidades de Inversión conforme a lo dispuesto en el párrafo anterior, el cual se capitalizará mensualmente y cuya tasa será igual al resultado de multiplicar por 1.25 el costo de captación a plazo de pasivos denominados en Unidades de Inversión de las instituciones de banca múltiple del país, publicado por el Banco de México en el Diario Oficial de la Federación, correspondiente a cada uno de los meses en que exista mora;

- II. Cuando la obligación principal se denomine en moneda extranjera, adicionalmente al pago de esa obligación, la Institución de Seguros estará obligada a pagar un interés moratorio el cual se capitalizará mensualmente y se calculará aplicando al monto de la propia obligación, el porcentaje que resulte de multiplicar por 1.25 el costo de captación a plazo de pasivos denominados en dólares de los Estados Unidos de América, de las instituciones de banca múltiple del país, publicado por el Banco de México en el Diario Oficial de la Federación, correspondiente a cada uno de los meses en que exista mora;
- III. En caso de que a la fecha en que se realice el cálculo no se hayan publicado las tasas de referencia para el cálculo del interés moratorio a que aluden las fracciones I y II de este artículo, se aplicará la del mes inmediato anterior y, para el caso de que no se publiquen dichas tasas, el interés moratorio se computará multiplicando por 1.25 la tasa que las sustituya, conforme a las disposiciones aplicables;
- IV. Los intereses moratorios a que se refiere este artículo se generarán por día, a partir de la fecha del vencimiento de los plazos referidos en la parte inicial de este artículo y hasta el día en que se efectúe el pago previsto en el párrafo segundo de la fracción VIII de este artículo. Para su cálculo, las tasas de referencia a que se refiere este artículo deberán dividirse entre trescientos sesenta y cinco y multiplicar el resultado por el número de días correspondientes a los meses en que persista el incumplimiento;
- V. En caso de reparación o reposición del objeto siniestrado, la indemnización por mora consistirá únicamente en el pago del interés correspondiente a la moneda en que se haya denominado la obligación principal conforme a las fracciones I y II de este artículo y se calculará sobre el importe del costo de la reparación o reposición;
- VI. Son irrenunciables los derechos del acreedor a las prestaciones indemnizatorias establecidas en este artículo. El pacto que pretenda extinguirlos o reducirlos no surtirá efecto legal alguno. Estos derechos surgirán por el solo transcurso del plazo establecido por la Ley para el pago de la obligación principal, aunque ésta no sea líquida en ese momento. Una vez fijado el monto de la obligación principal conforme a lo pactado por las partes o en la resolución definitiva dictada en juicio ante el juez o árbitro, las prestaciones indemnizatorias establecidas en este artículo deberán ser cubiertas por la Institución de Seguros sobre el monto de la obligación principal así determinado;
- VII. Si en el juicio respectivo resulta procedente la reclamación, aun cuando no se hubiere demandado el pago de la indemnización por mora establecida en este artículo, el juez

*o árbitro, además de la obligación principal, deberá condenar al deudor a que también cubra esas prestaciones conforme a las fracciones precedentes;*

*VIII. La indemnización por mora consistente en el sistema de actualización e intereses a que se refieren las fracciones I, II, III y IV del presente artículo será aplicable en todo tipo de seguros, salvo tratándose de seguros de caución que garanticen indemnizaciones relacionadas con el impago de créditos fiscales, en cuyo caso se estará a lo dispuesto por el Código Fiscal de la Federación. El pago que realice la Institución de Seguros se hará en una sola exhibición que comprenda el saldo total por los siguientes conceptos: a) Los intereses moratorios; b) La actualización a que se refiere el primer párrafo de la fracción I de este artículo, y c) La obligación principal. En caso de que la Institución de Seguros no pague en una sola exhibición la totalidad de los importes de las obligaciones asumidas en el Contrato de Seguros y la indemnización por mora, los pagos que realice se aplicarán a los conceptos señalados en el orden establecido en el párrafo anterior, por lo que la indemnización por mora se continuará generando en términos del presente artículo, sobre el monto de la obligación principal no pagada, hasta en tanto se cubra en su totalidad. Cuando la Institución interponga un medio de defensa que suspenda el procedimiento de ejecución previsto en esta ley, y se dicte sentencia firme por la que queden subsistentes los actos impugnados, el pago o cobro correspondientes deberán incluir la indemnización por mora que hasta ese momento hubiere generado la obligación principal, y*

*IX. Si la Compañía, dentro de los plazos y términos legales, no efectúa el pago de las indemnizaciones por mora, el juez o la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros, según corresponda, le impondrán una multa de 1000 a 15000 Días de Salario.*

*En el caso del procedimiento administrativo de ejecución previsto en el artículo 278 de esta Ley, si la institución de seguros, dentro de los plazos o términos legales, no efectúan el pago de las indemnizaciones por mora, la Comisión le impondrá la multa señalada en esta fracción, a petición de la autoridad ejecutora que corresponda conforme a la fracción II de dicho artículo.”*

## **Derechos de los Asegurados**

Los Asegurados que requieran algún servicio médico de acuerdo con las condiciones del plan contratado tendrán los siguientes derechos:

1. Acceso expedito a los servicios.
2. Trato respetuoso y digno en todo momento.
3. Los servicios proporcionados serán con respeto a la privacidad, y la información relativa será confidencial.
4. Seguridad personal durante el proceso de la atención tanto al Asegurado como a sus acompañantes y pertenencias.

5. Conocer la identidad y grado de preparación del Prestador del Servicio que lo atienden, y la persona responsable del equipo.
6. A ser informado sobre su padecimiento, los métodos diagnósticos y sus riesgos, beneficios y alternativas, lo mismo que los que las medidas terapéuticas ocasionen y sobre el pronóstico de su padecimiento.
7. Tiene el derecho de mantenerse en todo momento en comunicación con su familia y a ser informado por el médico tratante en forma clara, comprensible, oportuna, veraz, completa y ajustada a la realidad sobre el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de su enfermedad.
8. No será sometido a ningún procedimiento diagnóstico o terapéutico sin ser informado precisamente de sus riesgos beneficios y alternativas. Tendrá derecho a participar en las decisiones relacionadas con su tratamiento y el diagnóstico de su padecimiento.
9. Solicitar otras opiniones sobre su padecimiento.
10. A decidir con libertad, de manera personal y sin ninguna forma de presión, si acepta o rechaza el procedimiento diagnóstico o terapéutico ofrecido.

### **Cambios en la Red de Prestadores de Servicio**

La Compañía informará a los Asegurados conforme a la cláusula de Modificaciones y Notificaciones, los cambios que ocurran en la red de Prestadores de Servicio, dentro de los 15(quince) días hábiles siguientes a que sucedan los mismos.

### **Entrega de la Documentación Contractual**

La Compañía se obliga a entregar la documentación contractual dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes a la contratación del Seguro, a través del medio elegido por el Contratante al momento de la contratación. Si el último día para la entrega de la documentación es inhábil, la misma se entregará al día hábil inmediato siguiente.

En caso de que el Contratante requiera un duplicado de su Póliza o desee consultar sus Condiciones Generales, podrá descargarlas en la página de internet [axa.mx](http://axa.mx) o en [axakeralty.mx](http://axakeralty.mx); o bien, deberá llamar al número telefónico indicado en la Carátula de Póliza, en cuyo caso, la Compañía podrá entregar la documentación contractual por correo electrónico indicado al momento de la contratación.

## **VI. ANEXOS**

### **Anexo 1**

A continuación, se presenta el siguiente catálogo de procedimientos, que, conforme al plan contratado podrá actualizarse y podrá consultar dichas actualizaciones en el portal de clientes dentro de [axakeralty.mx](http://axakeralty.mx)

| Cobertura                      | Servicio/Procedimiento                                |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Check up inicial               | Glucosa en sangre                                     |
| Check up inicial               | Examen general de orina                               |
| Check up inicial               | Triglicéridos                                         |
| Check up inicial               | Biometría hemática                                    |
| Check up inicial               | Creatinina en suero                                   |
| Check up inicial               | Ácido Úrico                                           |
| Check up inicial               | Coproparasitoscópico                                  |
| Check up inicial               | Urea                                                  |
| Check up inicial               | Densitometría                                         |
| Check up inicial               | Electrocardiograma                                    |
| Check up inicial               | Perfil de Lípidos                                     |
| Estudios de género y edad      | Mastografía                                           |
| Estudios de género y edad      | Papanicolau Citología Cervicovaginal                  |
| Estudios de género y edad      | VPH por PCR                                           |
| Estudios de género y edad      | Antígeno Prostático                                   |
| Consultas de Atención Primaria | Consulta con medicina general                         |
| Consultas de Atención Primaria | Consulta con ginecología                              |
| Consultas de Atención Primaria | Consulta con pediatría                                |
| Consultas de Atención Primaria | Check up: Consulta valoración inicial pediátrica      |
| Consultas de Especialidad      | Consulta con cirugía general                          |
| Consultas de Especialidad      | Consulta con medicina interna                         |
| Consultas de Especialidad      | Consulta con ortopedia y traumatología                |
| Consultas de apoyo             | Consulta con psicología                               |
| Orientación médica a distancia | Orientación médica telefónica                         |
| Ambulancia                     | Traslado en ambulancia terrestre                      |
| Estudios de laboratorio        | ELECTROCARDIOGRAMA                                    |
| Estudios de laboratorio        | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE ACETILCOLINA (MODULA     |
| Estudios de laboratorio        | RECEPTOR DE TRANSFERRINA SOLUBLE                      |
| Estudios de laboratorio        | 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA                          |
| Estudios de laboratorio        | 17 CETOESTEROIDES                                     |
| Estudios de laboratorio        | 17 HIDROXI CORTICO ESTEROIDES                         |
| Estudios de laboratorio        | AC. ANTI-BRUCCELLA SSP -ROSA DE BENGALA-              |
| Estudios de laboratorio        | ACETAMINOFEN EN SUERO (PARACETAMOL) (TYLENOL)         |
| Estudios de laboratorio        | ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO (CATABOLITO SEROTONINA) |
| Estudios de laboratorio        | ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO (ALA) (DAL)              |
| Estudios de laboratorio        | ACIDO LACTICO EN PLASMA (LACTATO)                     |
| Estudios de laboratorio        | ACIDO METIL HIPURICO EN ORINA DE 24 HRS               |
| Estudios de laboratorio        | ACIDO METILMALONICO EN ORINA                          |
| Estudios de laboratorio        | ACIDO METILMALONICO EN SUERO                          |
| Estudios de laboratorio        | ACIDO URICO                                           |
| Estudios de laboratorio        | ACIDO URICO URINARIO                                  |

|                         |                                                      |
|-------------------------|------------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | ACIDO VALPROICO (DEPAKENE) (ATEMPERATOR)             |
| Estudios de laboratorio | ACIDO VANILMANDELICO (AVM)                           |
| Estudios de laboratorio | ACIDOS BILIARES                                      |
| Estudios de laboratorio | ACIDOS ORGANICOS EN ORINA                            |
| Estudios de laboratorio | ACTIVIDAD DE RENINA                                  |
| Estudios de laboratorio | ACTIVIDAD TRIPTICA EN HECES                          |
| Estudios de laboratorio | ADENOSIN DEAMINASA (FLUIDOS BIOLOGICOS)              |
| Estudios de laboratorio | ALBUMINA                                             |
| Estudios de laboratorio | ALCOHOL ETILICO EN ORINA                             |
| Estudios de laboratorio | ALCOHOL ETILICO EN SUERO                             |
| Estudios de laboratorio | ALDOLASA                                             |
| Estudios de laboratorio | ALDOSTERONA                                          |
| Estudios de laboratorio | ALFA FETOPROTEINA --AFP--                            |
| Estudios de laboratorio | ALFA I ANTITRIPSINA                                  |
| Estudios de laboratorio | ALUMINIO                                             |
| Estudios de laboratorio | AMIBA EN FRESCO                                      |
| Estudios de laboratorio | AMILASA                                              |
| Estudios de laboratorio | ANALISIS DE CALCULO URINARIO O RENAL                 |
| Estudios de laboratorio | ANDROSTENEDIONA                                      |
| Estudios de laboratorio | ANEXINA V ANTICUERPOS IgG                            |
| Estudios de laboratorio | ANEXINA V ANTICUERPOS IgM                            |
| Estudios de laboratorio | ANGIOTENSINA                                         |
| Estudios de laboratorio | ANTI TROMBINA III                                    |
| Estudios de laboratorio | ANTICOAGULANTE LUPICO                                |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI 21 HIDROXILASA                      |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI ACIDO GLUTAMICO DESCARBOXILASA - 65 |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI ACTINA IGG                          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI AG "CORE" HEPATITIS B IgM           |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI AG "CORE" HEPATITIS B TOTALES       |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI AG "E" HEPATITIS B (HBEAC)          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI AG "S" HEPATITIS B (HBSAC)          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS FUMIGATUS               |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGA            |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGG            |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGM            |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI BORRELIA BURGDORFERI IGG E IGM      |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG E IGM                  |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA SPP. (2 MERCAPTO ETANOL)   |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGA                   |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGG                   |

|                         |                                                      |
|-------------------------|------------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGG E IGM             |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGM                   |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES                  |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO                          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CHIKUNGUNYA IGM                     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA           |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG           |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM           |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS IGG                 |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS IGM                 |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILO -ANCA-     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO (DE DOBLE CADENA)        |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIALES IGA                    |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR AG NUCLEAR IGG         |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR AG TEMPRANO -EA-D-     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR CAPSIDE IGG            |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR CAPSIDE IGM            |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI FACTOR INTRINSECO                   |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS IGG                    |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS IGG E IGM              |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS IGM                    |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGG E IGA                  |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGA             |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG             |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM             |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS A IGG                     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS A IGM -HAV-M              |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS A TOTAL                   |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C TOTAL                   |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 IGG                        |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 IGM                        |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HERPES 2 IGG                        |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HERPES 2 IGM                        |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HERPES ZOSTER IGG (VARICELA IGG)    |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HERPES ZOSTER IGM (VARICELA IGM)    |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HETEROFILOS (P. BUNNELL) (MONOTEST) |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HISTONA                             |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA CAPSULATUM              |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI HTLV I/II                           |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI INSULINA                            |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI ISLOTES DE LANGERHANS               |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI JOI                                 |

|                         |                                                     |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI LEPTOSPIRA IGG E IGM               |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI LKM                                |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLUMERULAR          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES                     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESQUELETICO (ESTRIADO)     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO                       |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES ANA                      |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI NUCLEOSOMA                         |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI PAROTIDITIS IGG E IGM              |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG                 |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGM                 |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO -CCP-  |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI PEROXIDASA TIROIDEA                |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI PM - SCL (PM-1)                    |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI POLIOVIRUS SEROTIPOS 1,2,3         |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR NMDA (NR1 Y NR2)          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE ACETIL COLINA          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE ACETIL COLINA (FIJADO) |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE ACETILCOLINA (BLOQUEA) |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH                  |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RIBONUCLEOPROTEINA                 |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RNA                                |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA III                 |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA IGG                        |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA IGM                        |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGA       |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGG       |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG E IGM                |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI SINTETASA MI-2                     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI SMITH (SM)                         |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI SSA (RO)                           |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI SSB (LA)                           |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA                      |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS                          |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA IGG                       |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA IGM                       |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA IGG                     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA IGM                     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA IGG E IGA         |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTALES FTA     |

|                         |                                                         |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG E IGM           |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS ANTINEURONALES                              |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS CUANTITATIVOS ANTI SARS-COV-2 COVID 19      |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS IA2 (DIABETES MELLITUS INSULINO DEPEND)     |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS RETICULINA IGA                              |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS RETICULINA IGG                              |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS RIBOSOMALES                                 |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS SCL - 70 (ESCLERODERMIA)<br>(TOPOISOMERASA) |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE IGG                |
| Estudios de laboratorio | ANTICUERPOS TOTALES ANTI CHAGAS                         |
| Estudios de laboratorio | ANTIESTREPTOLISINAS                                     |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO CA 125 --OVARIO--                              |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO CA 15 3 --MAMA--                               |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO CA 19 9 --PANCREAS Y COLON--                   |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO CA 21.1 --PULMON--                             |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO CA 27-29 --MAMA--                              |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO CA 72 4 --ESTOMAGO--                           |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO --CEA--                     |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO DE ASPERGILUS GALACTOMANANO                    |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO DE GIARDIA LAMBLIA                             |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO DE HELICOBACTER PYLORI EN HECES                |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO DE SARS-COV-2 (COVID - 19)                     |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO DENGUE NS1 IGG E IGM                           |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO E DE HEPATITIS B (AGEHB)                       |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA LIBRE PSA --L--         |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO ESTREPTOCOCCUS (DNAasa B) ANTICUERPOS          |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO HLA B27                                        |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL --PSA--            |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO -S- DE SUPERFICIE HEPATITIS B -AUSTRALIA-      |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO SCC (CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS)           |
| Estudios de laboratorio | ANTIGENO TISULAR POLIPEPTIDICO                          |
| Estudios de laboratorio | ANTÍGENOS SOLUBLES HEPATICOS HIGADO PANCREAS            |
| Estudios de laboratorio | APOLIPOPROTEINAS A1                                     |
| Estudios de laboratorio | APOLIPOPROTEINAS B                                      |
| Estudios de laboratorio | AQUAPORINA (NEUROMIELITIS OPTICA)                       |
| Estudios de laboratorio | ARSENICO EN SANGRE                                      |
| Estudios de laboratorio | AZUCARES REDUCTORES EN HECES                            |
| Estudios de laboratorio | BAAR EN ESPUTO 1 MUESTRA --EXPECTORACION--              |
| Estudios de laboratorio | BAAR EN ESPUTO -MICROSCOPIA- 3 MUESTRAS                 |
| Estudios de laboratorio | BAAR EN ORINA (MICROSCOPIA) 3 MUESTRAS                  |
| Estudios de laboratorio | BAAR EN ORINA 1 MUESTRA                                 |

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | BARBITURICOS EN ORINA                       |
| Estudios de laboratorio | BENZODIACEPINAS EN ORINA                    |
| Estudios de laboratorio | BENZODIACEPINAS EN SUERO                    |
| Estudios de laboratorio | BETA HCG LIBRE                              |
| Estudios de laboratorio | BILIRRUBINAS                                |
| Estudios de laboratorio | BILIRRUBINAS DIRECTA                        |
| Estudios de laboratorio | BILIRRUBINAS INDIRECTA                      |
| Estudios de laboratorio | BILIRRUBINAS TOTAL                          |
| Estudios de laboratorio | BIOMETRIA HEMATICA                          |
| Estudios de laboratorio | BIOTINIDASA                                 |
| Estudios de laboratorio | BUSQUEDA DE CRYPTOCOCCUS (TINTA CHINA)      |
| Estudios de laboratorio | C - TELOPEPTIDO (COLAGENO TIPO I)           |
| Estudios de laboratorio | C2 COMPONENTE DE COMPLEMENTO                |
| Estudios de laboratorio | C3 COMPONENTE DE COMPLEMENTO                |
| Estudios de laboratorio | C4 COMPONENTE DE COMPLEMENTO                |
| Estudios de laboratorio | C5 COMPONENTE DE COMPLEMENTO                |
| Estudios de laboratorio | CADENAS LIGERAS EN ORINA                    |
| Estudios de laboratorio | CADENAS LIGERAS EN SUERO                    |
| Estudios de laboratorio | CADMIO EN SANGRE                            |
| Estudios de laboratorio | CALCIO                                      |
| Estudios de laboratorio | CALCIO EN ORINA AL AZAR                     |
| Estudios de laboratorio | CALCIO EN ORINA DE 24 HRS                   |
| Estudios de laboratorio | CALCITONINA                                 |
| Estudios de laboratorio | CALPROTECTINA FECAL                         |
| Estudios de laboratorio | CAPACIDAD DE FIJACION DE HIERRO             |
| Estudios de laboratorio | CARBAMAZEPINA (CBZ)                         |
| Estudios de laboratorio | CARBOXIHEMOGLOBINA                          |
| Estudios de laboratorio | CARIOTIPO CONVENCIONAL                      |
| Estudios de laboratorio | CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO              |
| Estudios de laboratorio | CARIOTIPO HEMATO-ONCOLOGICO                 |
| Estudios de laboratorio | CAROTENOS                                   |
| Estudios de laboratorio | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA             |
| Estudios de laboratorio | CATECOLAMINAS URINARIAS                     |
| Estudios de laboratorio | CELULAS LE                                  |
| Estudios de laboratorio | CELULAS NK                                  |
| Estudios de laboratorio | CERULOPLASMINA                              |
| Estudios de laboratorio | CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR                   |
| Estudios de laboratorio | CICLOSPORINA                                |
| Estudios de laboratorio | CISTATINA C                                 |
| Estudios de laboratorio | CITOLOGIA EXFOLIATIVA DE LIQUIDO PERITONEAL |
| Estudios de laboratorio | CITOLOGIA EXFOLIATIVA DE LIQUIDO PLEURAL    |
| Estudios de laboratorio | CITOLOGIA EXFOLIATIVA DE LIQUIDO SINOVIAL   |

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | CITOLOGIA EXFOLIATIVA DE ORINA                     |
| Estudios de laboratorio | CITOLOGIA EXFOLIATIVA DE ORINA - SERIADO 3 MUESTRA |
| Estudios de laboratorio | CITOLOGIA EXFOLIATIVA DE SECRECION DE MAMA         |
| Estudios de laboratorio | CITOLOGIA EXFOLIATIVA NASAL                        |
| Estudios de laboratorio | CITOLOGIA EXFOLIATIVA VARIOS                       |
| Estudios de laboratorio | CITOLOGIA MOCO FECAL                               |
| Estudios de laboratorio | CITRATO EN ORINA DE 24 HRS                         |
| Estudios de laboratorio | CITRATO EN ORINA OCASIONAL                         |
| Estudios de laboratorio | CLONAZEPAM EN SUERO (RIVOTRIL)                     |
| Estudios de laboratorio | CLORO CL                                           |
| Estudios de laboratorio | CLORO EN ORINA 24 HRS                              |
| Estudios de laboratorio | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B                 |
| Estudios de laboratorio | COBRE EN ORINA                                     |
| Estudios de laboratorio | COBRE EN SUERO                                     |
| Estudios de laboratorio | COFACTOR DE RISTOCETINA                            |
| Estudios de laboratorio | COFACTOR DE RISTOCETINA                            |
| Estudios de laboratorio | COLESTEROL                                         |
| Estudios de laboratorio | COLESTEROL HDL                                     |
| Estudios de laboratorio | COLESTEROL LDL                                     |
| Estudios de laboratorio | COLESTEROL VLDL                                    |
| Estudios de laboratorio | COLINESTERASA                                      |
| Estudios de laboratorio | COMPLEMENTO C1Q (COMPLEJO INMUNE CIRCULANTE)       |
| Estudios de laboratorio | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 %                     |
| Estudios de laboratorio | COOMBS DIRECTO                                     |
| Estudios de laboratorio | COOMBS INDIRECTO                                   |
| Estudios de laboratorio | COPROCULTIVO                                       |
| Estudios de laboratorio | COPROLOGICO GENERAL                                |
| Estudios de laboratorio | COPROPARASITOSCOPICO                               |
| Estudios de laboratorio | CORTISOL                                           |
| Estudios de laboratorio | CORTISOL LIBRE EN ORINA                            |
| Estudios de laboratorio | COXSACKIE ANTIBODIES A2, A4,A7,A9,A10,A16          |
| Estudios de laboratorio | CREATININ FOSFOQUINASA CPK                         |
| Estudios de laboratorio | CREATININ FOSFOQUINASA FRACCION MB                 |
| Estudios de laboratorio | CREATININA                                         |
| Estudios de laboratorio | CREATININA EN ORINA                                |
| Estudios de laboratorio | CREATININA EN ORINA 24 HRS                         |

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | CRIOGLOBULINAS                                     |
| Estudios de laboratorio | CROMO EN SANGRE                                    |
| Estudios de laboratorio | CROMOGRANINA A                                     |
| Estudios de laboratorio | CUANTIFICACION DE CELULAS CD19 Y CD20              |
| Estudios de laboratorio | CUANTIFICACIÓN DE GONADOTROPINA CORIONICA HGC      |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO ANAL                                       |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE ABSCESOS                                |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE ESPUTO (SIN M. TUBERCULOSIS)            |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE HERIDAS                                 |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE HONGOS                                  |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE LIQUIDO ASCITICO                        |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -P.LUMBAR-      |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE LIQUIDO PERICARDICO                     |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE LIQUIDO PLEURAL                         |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIAL                        |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE MANOS - EMPRESAS                        |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE MYCOBACTERIUM SPP -CUALQUIER FLUIDO-    |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE MYCOPLASMA (M. HOMINIS, U. UREALYTICUM) |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE ORINA --UROCULTIVO--                    |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE SECRECION NASAL                         |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE SECRECION OCULAR                        |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE SECRECION OTICA --OIDO--                |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE SECRECION URETRAL                       |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DE UÑAS                                    |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO DIVERSOS                                   |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO FARINGEO - MANIPULADORES DE ALIMENTOS      |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO PARA VIBRIO CHOLERA                        |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO VAGINAL                                    |
| Estudios de laboratorio | CULTIVO VULVAR                                     |
| Estudios de laboratorio | CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA                   |
| Estudios de laboratorio | CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 HRS             |
| Estudios de laboratorio | CURVA PROLACTINA DE 2 MUESTRAS                     |
| Estudios de laboratorio | DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA                        |
| Estudios de laboratorio | DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO DHEAS               |
| Estudios de laboratorio | DEPURACION DE CREATININA EN ORINAS DE 24 HRS       |
| Estudios de laboratorio | DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)                       |
| Estudios de laboratorio | DESOXIPIRIDINOLINA --DPD--                         |
| Estudios de laboratorio | DETECCION VARIANTES HEMOGLOBINA (ELECTROFORESIS)   |
| Estudios de laboratorio | DIAMINOXIDASA (DAO)                                |
| Estudios de laboratorio | DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA) (EPAMIN)             |
| Estudios de laboratorio | DIGOXINA                                           |
| Estudios de laboratorio | DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)                          |

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | DIMERO D                                    |
| Estudios de laboratorio | ELASTASA PANCREATICA 1                      |
| Estudios de laboratorio | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS             |
| Estudios de laboratorio | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICA          |
| Estudios de laboratorio | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS URINARIAS       |
| Estudios de laboratorio | ELECTROLITOS URINARIOS (NA, K, CL)          |
| Estudios de laboratorio | ENOLASA NEURONA ESPECIFICA                  |
| Estudios de laboratorio | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA         |
| Estudios de laboratorio | EOSINOFILOS EN MOCO NASAL                   |
| Estudios de laboratorio | ERITROPOYETINA                              |
| Estudios de laboratorio | ERITROSEDIMENTACION VSG                     |
| Estudios de laboratorio | ESPERMOCULTIVO                              |
| Estudios de laboratorio | ESTRADIOL                                   |
| Estudios de laboratorio | ESTRIOL LIBRE -E3-                          |
| Estudios de laboratorio | ESTROGENOS TOTALES                          |
| Estudios de laboratorio | ESTRONA SUERO                               |
| Estudios de laboratorio | EXAMEN GENERAL DE ORINA                     |
| Estudios de laboratorio | EXUDADO FARINGEO --CULTIVO FARINGEO--       |
| Estudios de laboratorio | FACTOR DE VON WILLEBRAND                    |
| Estudios de laboratorio | FACTOR II DE COAGULACION                    |
| Estudios de laboratorio | FACTOR IX DE COAGULACION                    |
| Estudios de laboratorio | FACTOR REUMATOIDE                           |
| Estudios de laboratorio | FACTOR V (MUTACION LEIDEN)                  |
| Estudios de laboratorio | FACTOR V DE COAGULACION                     |
| Estudios de laboratorio | FACTOR VII DE COAGULACION                   |
| Estudios de laboratorio | FACTOR VIII ANTIGENICO                      |
| Estudios de laboratorio | FACTOR VIII DE COAGULACION (ACTIVIDAD)      |
| Estudios de laboratorio | FACTOR X DE COAGULACION                     |
| Estudios de laboratorio | FACTOR XI DE COAGULACION                    |
| Estudios de laboratorio | FACTOR XII DE COAGULACION                   |
| Estudios de laboratorio | FACTOR XIII DE COAGULACION                  |
| Estudios de laboratorio | FENCICLIDINA                                |
| Estudios de laboratorio | FENOBARBITAL                                |
| Estudios de laboratorio | FERRITINA                                   |
| Estudios de laboratorio | FIBRINOGENO                                 |
| Estudios de laboratorio | FOLATOS (ACIDO FOLICO)                      |
| Estudios de laboratorio | FOSFATASA ACIDA TOTAL (ACT. ENZIMATICA)     |
| Estudios de laboratorio | FOSFATASA ACIDA TOTAL + FRACCION PROSTATICA |
| Estudios de laboratorio | FOSFATASA ALCALINA (ALP)                    |
| Estudios de laboratorio | FOSFATASA ALCALINA FRACCION OSEA            |
| Estudios de laboratorio | FOSFATIDIL ETANOLAMINA ANTICUERPOS IgG      |
| Estudios de laboratorio | FOSFATIDIL ETANOLAMINA ANTICUERPOS IgM      |

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | FOSFATIDILSERINA ANTICUERPOS                       |
| Estudios de laboratorio | FOSFORO                                            |
| Estudios de laboratorio | FOSFORO EN ORINA 24 HRS                            |
| Estudios de laboratorio | FROTIS DE SANGRE PERIFERICA                        |
| Estudios de laboratorio | FRUCTOSA EN SEMEN                                  |
| Estudios de laboratorio | FRUCTOSAMINA                                       |
| Estudios de laboratorio | FUSION BCR/ABL1 (P190 Y P210, CROMOSOMA FILADELFIA |
| Estudios de laboratorio | GALACTOSA URIDILTRANSFERASA                        |
| Estudios de laboratorio | GAMMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA GGT                   |
| Estudios de laboratorio | GASTRINA                                           |
| Estudios de laboratorio | GLOBULINA                                          |
| Estudios de laboratorio | GLOBULINA FIJADORA DE HORMONAS SEXUALES            |
| Estudios de laboratorio | GLUCAGON                                           |
| Estudios de laboratorio | GLUCOSA                                            |
| Estudios de laboratorio | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA                   |
| Estudios de laboratorio | GLUCOSA PRE Y POST CON CARGA                       |
| Estudios de laboratorio | GLUCOSA PRE Y POST SIN CARGA                       |
| Estudios de laboratorio | GLUTAMATO DESHIDROGENASA                           |
| Estudios de laboratorio | GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH                        |
| Estudios de laboratorio | HAPTOGLOBINA                                       |
| Estudios de laboratorio | HEMOCULTIVO                                        |
| Estudios de laboratorio | HEMOGLOBINA GLUCOSILADA                            |
| Estudios de laboratorio | HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA (RIBA)            |
| Estudios de laboratorio | HEPATITIS E IGG E IGM                              |
| Estudios de laboratorio | HIDROXIPROLINA EN ORINA DE 24 HORAS                |
| Estudios de laboratorio | HIERRO EN SUERO                                    |
| Estudios de laboratorio | HISTAMINA                                          |
| Estudios de laboratorio | HIV PRESUNTIVO                                     |
| Estudios de laboratorio | HLA-B51/B52 (HLA-B5)                               |
| Estudios de laboratorio | HLA-DQ2 / HLA-DQ8                                  |
| Estudios de laboratorio | HOMOCISTEINA                                       |
| Estudios de laboratorio | HORMONA ADRENOCORTICOTROFICA                       |
| Estudios de laboratorio | HORMONA ANTI MULLERIANA                            |
| Estudios de laboratorio | HORMONA DE CRECIMIENTO CURVA DE 2 MUESTRAS         |
| Estudios de laboratorio | HORMONA DE CRECIMIENTO CURVA DE 3 MUESTRAS         |
| Estudios de laboratorio | HORMONA DE CRECIMIENTO CURVA DE 4 MUESTRAS         |
| Estudios de laboratorio | HORMONA DEL CRECIMIENTO                            |
| Estudios de laboratorio | HORMONA FOLICO ESTIMULANTE FSH                     |
| Estudios de laboratorio | HORMONA LUTEINIZANTE LH                            |
| Estudios de laboratorio | HORMONA PARATIROIDEA -PARATHORMONA PTH-            |
| Estudios de laboratorio | IFT. INMUNOQUIMICA FECAL                           |
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA ASPERGILLUS FUMIGATUS        |

|                         |                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA CASEINA                     |
| Estudios de laboratorio | IGE ESPECIFICA CONTRA CLARA DE HUEVO              |
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA DERMATOPHAGOIDES FARINAE    |
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSI |
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA GLUTEN                      |
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA LACTOALBÚMINA               |
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA LACTOGLOBULINA              |
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA LECHE DE VACA               |
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA PENICILLOYL G               |
| Estudios de laboratorio | IgE ESPECIFICA CONTRA PENICILLOYL V               |
| Estudios de laboratorio | IGFBP3 FACTOR DE CRECIMIENTO UNIDO A LA INSULINA  |
| Estudios de laboratorio | INDICE ANDROGENICO LIBRE                          |
| Estudios de laboratorio | INDICE ATEROGENICO                                |
| Estudios de laboratorio | INDICE DE RESISTENCIA A LA INSULINA               |
| Estudios de laboratorio | INDICE DE TIROXINA LIBRE (ITL, FTI)               |
| Estudios de laboratorio | INDICE OMEGA 3                                    |
| Estudios de laboratorio | INFLUENZA A Y B PRUEBA RAPIDA                     |
| Estudios de laboratorio | INHIBIDOR DE C1 ESTERASA                          |
| Estudios de laboratorio | INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO           |
| Estudios de laboratorio | INHIBINA A                                        |
| Estudios de laboratorio | INHIBINA B                                        |
| Estudios de laboratorio | INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN ORINA              |
| Estudios de laboratorio | INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN SANGRE             |
| Estudios de laboratorio | INMUNOGLOBULINA A IGA SUBCLASES (1 y 2)           |
| Estudios de laboratorio | INMUNOGLOBULINA D (IGD)                           |
| Estudios de laboratorio | INMUNOGLOBULINA G IgG SUBCLASES (1, 2, 3 Y 4)     |
| Estudios de laboratorio | INMUNOGLOBULINAS IGA                              |
| Estudios de laboratorio | INMUNOGLOBULINAS IGE                              |
| Estudios de laboratorio | INMUNOGLOBULINAS IGG                              |
| Estudios de laboratorio | INMUNOGLOBULINAS IGM                              |
| Estudios de laboratorio | INMUNOTRIPSINA REACTIVA (IRT)                     |
| Estudios de laboratorio | INSULINA                                          |
| Estudios de laboratorio | INSULINA PRE Y POS                                |
| Estudios de laboratorio | INTERLEUCINA 6                                    |
| Estudios de laboratorio | INVESTIGACION DE ISOSPORA Y CRYPTOSPORIDIUM       |
| Estudios de laboratorio | ISOENZIMAS DE CPK                                 |
| Estudios de laboratorio | ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA              |
| Estudios de laboratorio | ISOENZIMAS DE FOSFATASA ALCALINA                  |
| Estudios de laboratorio | KOH -ONICOMICOSIS-                                |
| Estudios de laboratorio | LACTOFERRINA                                      |
| Estudios de laboratorio | LACTÓGENO PLACENTARIO                             |
| Estudios de laboratorio | LAMOTRIGINA                                       |

|                         |                                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | LEPTINA                                                      |
| Estudios de laboratorio | LEVETIRACETAM (KEPPRA)                                       |
| Estudios de laboratorio | LINFOCITOS CD3, CD4, Y CD8                                   |
| Estudios de laboratorio | LIPASA                                                       |
| Estudios de laboratorio | LIPIDOS TOTALES                                              |
| Estudios de laboratorio | LIPOPROTEINA A                                               |
| Estudios de laboratorio | LISOZIMA EN SUERO                                            |
| Estudios de laboratorio | LITIO                                                        |
| Estudios de laboratorio | MACROPROLACTINA                                              |
| Estudios de laboratorio | MAGNESIO                                                     |
| Estudios de laboratorio | MAGNESIO EN ORINA                                            |
| Estudios de laboratorio | MAGNESIO EN ORINA OCASIONAL                                  |
| Estudios de laboratorio | MANGANESO                                                    |
| Estudios de laboratorio | MERCURIO EN SANGRE                                           |
| Estudios de laboratorio | METAHEMOGLOBINA                                              |
| Estudios de laboratorio | MICROALBUMINURIA                                             |
| Estudios de laboratorio | MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24HRS                           |
| Estudios de laboratorio | MICROGLOBULINA (BETA 2 MICROGLOBULINA) EN ORINA              |
| Estudios de laboratorio | MICROGLOBULINA (BETA 2 MICROGLOBULINA) EN SUERO              |
| Estudios de laboratorio | MIOGLOBINA                                                   |
| Estudios de laboratorio | MUSK (TIROCINASA MUSCULO ESPECIFICA)                         |
| Estudios de laboratorio | MUTACION JAK-2 V617F                                         |
| Estudios de laboratorio | NEISSERIA GONORRHOEAE POR PCR                                |
| Estudios de laboratorio | NICOTINA EN ORINA -COTININA-                                 |
| Estudios de laboratorio | NICOTINA EN SUERO                                            |
| Estudios de laboratorio | NIQUEL EN SANGRE                                             |
| Estudios de laboratorio | NITROGENO UREICO BUN                                         |
| Estudios de laboratorio | N-TELOPEPTIDO (ENLACE CRUZADO DEL COLÁGENO)                  |
| Estudios de laboratorio | OLANZAPINA                                                   |
| Estudios de laboratorio | OSMOLALIDAD SERICA                                           |
| Estudios de laboratorio | OSMOLALIDAD URINARIA                                         |
| Estudios de laboratorio | OSTEOCALCINA                                                 |
| Estudios de laboratorio | OXALATO EN ORINA DE 24 HORAS                                 |
| Estudios de laboratorio | OXALATO EN ORINA OCASIONAL                                   |
| Estudios de laboratorio | OXCARBAZEPINA (TRILEPTAL) (METABOLITO 10-HIDROXICARBAZEPINA) |
| Estudios de laboratorio | PANEL DE ALERGIA MOLECULAR EN LACTANTES                      |
| Estudios de laboratorio | PANEL DE HEPATITIS A B C                                     |
| Estudios de laboratorio | PANEL DE RICKETTSIAS                                         |
| Estudios de laboratorio | PARATHORMONA PEPTIDO RELACIONADO                             |
| Estudios de laboratorio | PCR CARGA VIRAL EPSTEIN BARR VIRUS                           |
| Estudios de laboratorio | PCR HEPATITIS B CARGA VIRAL                                  |

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | PCR M. TUBERCULOSIS DETECCION ORINA                |
| Estudios de laboratorio | PCR M. TUBERCULOSIS, DETECCION (LIQUIDOS ORGANICOS |
| Estudios de laboratorio | PCR M. TUBERCULOSIS, DETECCION (RESPIRATORIAS)     |
| Estudios de laboratorio | PCR M. TUBERCULOSIS, DETECCION (SANGRE)            |
| Estudios de laboratorio | PCR M. TUBERCULOSIS, DETECCION LCR                 |
| Estudios de laboratorio | PCR PARA CMV (CARGA VIRAL)                         |
| Estudios de laboratorio | PCR PARA HEPATITIS C (CARGA VIRAL)                 |
| Estudios de laboratorio | PCR PARA HEPATITIS C CUALITATIVA                   |
| Estudios de laboratorio | PCR PARA VIH -RNA- CARGA VIRAL -CUANTITATIVA-      |
| Estudios de laboratorio | PCR TIEMPO REAL CITOMEGALOVIRUS DNA CUALITATIVO    |
| Estudios de laboratorio | PEPSINOGENO                                        |
| Estudios de laboratorio | PEPTIDO C                                          |
| Estudios de laboratorio | PEPTIDO C, CURVA DE 2 MUESTRAS                     |
| Estudios de laboratorio | PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL --BNP--              |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTICIOS                   |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE ALERGENOS INHALATORIOS                   |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE ANDROGENOS                               |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE DROGAS 4 (COC+MORF+CAN+ANF+BAR+BENZ)     |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE ENFERMEDAD CELIACA (GLUTEN)              |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE HEPATITIS B                              |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE HEPATITIS B (CRONICA)                    |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE HERPES                                   |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE HIERRO                                   |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL        |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE LUPUS                                    |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE METANEFRIAS                              |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA       |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE RIESGO CARDIACO                          |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE TORCH 1 (INMUNOGLOBULINAS TIPO M)        |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE TORCH 2 (INMUNOGLOBULINAS TIPO G)        |
| Estudios de laboratorio | PERFIL DE TORCH 3 (INMUNOGLOBULINAS G Y M)         |
| Estudios de laboratorio | PERFIL ENA (PERFIL DE ACS. ESPECIFICOS DE NUCLEO)  |
| Estudios de laboratorio | PERFIL HORMONAL MASCULINO                          |
| Estudios de laboratorio | PERFIL SUPRARRENAL                                 |
| Estudios de laboratorio | PIRUVATO KINASA ERITROCITARIA                      |
| Estudios de laboratorio | PLASMINOGENO, ACTIVIDAD                            |
| Estudios de laboratorio | PLASMODIUM                                         |
| Estudios de laboratorio | PLOMO EN SANGRE                                    |
| Estudios de laboratorio | POLIOMAVIRUS BK                                    |
| Estudios de laboratorio | POTASIO K                                          |
| Estudios de laboratorio | POTASIO EN ORINA                                   |
| Estudios de laboratorio | PREALBUMINA                                        |

|                         |                                                |
|-------------------------|------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | PREGNENOLONA                                   |
| Estudios de laboratorio | PRIMIDONA --MYSOLINE--                         |
| Estudios de laboratorio | PROCALCITONINA                                 |
| Estudios de laboratorio | PROGESTERONA                                   |
| Estudios de laboratorio | PROLACTINA                                     |
| Estudios de laboratorio | PROTEINA A PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO     |
| Estudios de laboratorio | PROTEINA BÁSICA DE MIELINA                     |
| Estudios de laboratorio | PROTEINA C DE LA COAGULACION                   |
| Estudios de laboratorio | PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA               |
| Estudios de laboratorio | PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE              |
| Estudios de laboratorio | PROTEINA DE BENCE JONES                        |
| Estudios de laboratorio | PROTEINA EPIDIDIMAL -ANTIGENO HE4-             |
| Estudios de laboratorio | PROTEINA S DE LA COAGULACION                   |
| Estudios de laboratorio | PROTEINAS EN ORINA AL AZAR                     |
| Estudios de laboratorio | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS                 |
| Estudios de laboratorio | PROTEINAS TOTALES                              |
| Estudios de laboratorio | PROTEINAS TOTALES Y REL A G                    |
| Estudios de laboratorio | PROTROMBINA(G20210A-FII)SCREENING              |
| Estudios de laboratorio | PRUEBA CUADRUPLE MARCADOR EN SUERO MATERNO     |
| Estudios de laboratorio | PRUEBA DE EMBARAZO                             |
| Estudios de laboratorio | QUANTOSE                                       |
| Estudios de laboratorio | RAPAMUNE (SIROLIMUS) (RAPAMICINA)              |
| Estudios de laboratorio | REACCIONES FEBRILES                            |
| Estudios de laboratorio | RELACION ALBUMINA-GLOBULINA                    |
| Estudios de laboratorio | RELACION BUN-CREATININA                        |
| Estudios de laboratorio | RELACION HDL-LDL                               |
| Estudios de laboratorio | RENINA (CUANTIFICACION)                        |
| Estudios de laboratorio | RESECCION TRANSURETRAL                         |
| Estudios de laboratorio | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA           |
| Estudios de laboratorio | RETICULOCITOS                                  |
| Estudios de laboratorio | REVISION DE LAMINILLAS                         |
| Estudios de laboratorio | ROTAVIRUS                                      |
| Estudios de laboratorio | SANGRE OCULTA EN HECES                         |
| Estudios de laboratorio | SARS-COV-2 (COVID-19)                          |
| Estudios de laboratorio | SELENIO                                        |
| Estudios de laboratorio | SEROTONINA                                     |
| Estudios de laboratorio | SODIO NA                                       |
| Estudios de laboratorio | SODIO EN ORINA                                 |
| Estudios de laboratorio | SOMATOMEDINA C (FACTOR IGF - 1)                |
| Estudios de laboratorio | SUBPOBLACIONES LINFOCITICAS (LINFOCITOS T Y B) |
| Estudios de laboratorio | T3 LIBRE                                       |
| Estudios de laboratorio | T3 REVERSA                                     |

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | T3 TOTAL                                           |
| Estudios de laboratorio | T4 LIBRE                                           |
| Estudios de laboratorio | T4 TOTAL                                           |
| Estudios de laboratorio | TACROLIMUS                                         |
| Estudios de laboratorio | TEOFILINA --AMINOFILINA--                          |
| Estudios de laboratorio | TEST DUO MARCADOR --PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO-- |
| Estudios de laboratorio | TESTOSTERONA LIBRE                                 |
| Estudios de laboratorio | TESTOSTERONA TOTAL                                 |
| Estudios de laboratorio | TETRAHIDROCANABINOIDES                             |
| Estudios de laboratorio | TIEMPO DE TROMBINA                                 |
| Estudios de laboratorio | TIEMPO DE SANGRADO Y COAGULACION                   |
| Estudios de laboratorio | TINCION DE GRAM                                    |
| Estudios de laboratorio | TIROGLOBULINA (Tg)                                 |
| Estudios de laboratorio | TOPIRAMATO                                         |
| Estudios de laboratorio | TP                                                 |
| Estudios de laboratorio | TPT                                                |
| Estudios de laboratorio | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA --TGO--         |
| Estudios de laboratorio | TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA --TGP--            |
| Estudios de laboratorio | TRANSFERRINA                                       |
| Estudios de laboratorio | TRIGLICERIDOS                                      |
| Estudios de laboratorio | TRIPLE MARCADOR --SEGUNDO TRIMESTRE DE EMBARAZO--  |
| Estudios de laboratorio | TRIPTASA                                           |
| Estudios de laboratorio | TROPONINA I                                        |
| Estudios de laboratorio | TSH                                                |
| Estudios de laboratorio | TSI (Inmunoglobulina estimulante de tiroides)      |
| Estudios de laboratorio | TUPTAKE CAPTACION                                  |
| Estudios de laboratorio | UREA                                               |
| Estudios de laboratorio | UREA EN ORINA DE 24 HRS.                           |
| Estudios de laboratorio | VASOPRESINA (HORMONA ANTIDIURETICA)                |
| Estudios de laboratorio | VDRL                                               |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA A (RETINOL)                               |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA B1 --TIAMINA--                            |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA B12                                       |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA B3 (NIACINA)                              |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA B6                                        |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA C --ACIDO ASCORBICO--                     |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA D (1,25 DIHIDROXI)                        |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA D 25-HIDROXI                              |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA E (TOCOFEROL)                             |
| Estudios de laboratorio | VITAMINA K                                         |
| Estudios de laboratorio | YODO PROTEICO                                      |
| Estudios de laboratorio | ZINC EN SUERO                                      |

|                         |                                       |
|-------------------------|---------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | MASTOGRAFÍA CONTRASTADA               |
| Estudios de laboratorio | PAPANICOLAOU BASE LIQUIDA             |
| Estudios de laboratorio | VPH POR PCR                           |
| Estudios de laboratorio | ABDOMEN AP DE PIE                     |
| Estudios de laboratorio | ABDOMEN AP DE PIE DE CUBITO Y LATERAL |
| Estudios de laboratorio | ABDOMEN AP EN DECUBITO                |
| Estudios de laboratorio | ABDOMEN AP Y LATERAL                  |
| Estudios de laboratorio | ABDOMEN DE PIE Y DECUBITO             |
| Estudios de laboratorio | ABDOMEN LATERAL                       |
| Estudios de laboratorio | ANTEBRAZO AP COMPARATIVO              |
| Estudios de laboratorio | ANTEBRAZO AP LATERAL Y OBLICUA        |
| Estudios de laboratorio | ANTEBRAZO AP Y LATERAL                |
| Estudios de laboratorio | ANTEBRAZO AP Y LATERAL COMPARATIVO    |
| Estudios de laboratorio | ANTEBRAZO CUBITO Y RADIO AP           |
| Estudios de laboratorio | ANTEBRAZO -CUBITO Y RADIO- LATERAL    |
| Estudios de laboratorio | ANTEBRAZO -CUBITO Y RADIO- OBLICUA    |
| Estudios de laboratorio | ANTEBRAZO LATERAL COMPARATIVO         |
| Estudios de laboratorio | ANTEBRAZO OBLICUA COMPARATIVO         |
| Estudios de laboratorio | APICOGRAMA                            |
| Estudios de laboratorio | BRAZO AP COMPARATIVO                  |
| Estudios de laboratorio | BRAZO AP Y LATERAL                    |
| Estudios de laboratorio | BRAZO AP Y LATERAL COMPARATIVO        |
| Estudios de laboratorio | BRAZO HUMERO AP                       |
| Estudios de laboratorio | BRAZO LATERAL                         |
| Estudios de laboratorio | BRAZO LATERAL COMPARATIVO             |
| Estudios de laboratorio | CALCANEÓ AXIAL Y LATERAL COMPARATIVO  |
| Estudios de laboratorio | CALCANEÓ AXIAL COMPARATIVO            |
| Estudios de laboratorio | CALCANEÓ AXIAL Y LATERAL              |
| Estudios de laboratorio | CALCANEÓ LATERAL                      |
| Estudios de laboratorio | CALCANEÓ LATERAL COMPARATIVO          |
| Estudios de laboratorio | CALCANEÓ TALÓN AXIAL                  |
| Estudios de laboratorio | CEFALOPELVIMETRIA                     |
| Estudios de laboratorio | CLAVICULA AP                          |
| Estudios de laboratorio | CLAVICULA AP COMPARATIVO              |
| Estudios de laboratorio | CLAVICULA AP Y OBLICUA                |
| Estudios de laboratorio | CLAVICULA AP Y OBLICUA COMPARATIVO    |
| Estudios de laboratorio | CLAVICULA OBLICUA                     |
| Estudios de laboratorio | CLAVICULA OBLICUA COMPARATIVO         |
| Estudios de laboratorio | CODO AP                               |
| Estudios de laboratorio | CODO AP COMPARATIVO                   |
| Estudios de laboratorio | CODO AP LATERAL Y OBLICUA             |
| Estudios de laboratorio | CODO AP Y LATERAL                     |

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | CODO AP Y LATERAL COMPARATIVO                      |
| Estudios de laboratorio | CODO LATERAL                                       |
| Estudios de laboratorio | CODO LATERAL COMPARATIVO                           |
| Estudios de laboratorio | CODO OBLICUA -ROTACION INTERNA Y EXTERNA-          |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL AP- LATERAL- OBLICUAS Y DINAMICAS |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL AP- LATERAL Y DINAMICAS           |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL AP- LATERAL Y OBLICUAS            |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL AP TRANSORAL                      |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL                      |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL CUELLO AP                         |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL CUELLO LATERAL                    |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL DINAMICA -FLEX. Y EXT-            |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL- DORSAL Y LUMBAR AP Y LATERAL     |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL OBLICUAS                          |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL Y DORSAL AP Y LATERAL             |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR AP- LATERAL Y DINAMICAS  |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR AP- LATERAL Y OBLICUAS   |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR AP Y LATERAL             |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA DORSAL AP                                  |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA DORSAL AP LATERAL Y OBLICUAS               |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA DORSAL AP Y LATERAL                        |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA DORSAL LATERAL                             |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA DORSAL OBLICUAS                            |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA DORSAL Y LUMBAR AP Y LATERAL               |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA LUMBAR AP                                  |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA LUMBAR AP LATERAL Y DINAMICAS              |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL                        |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA LUMBAR LATERAL                             |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA LUMBOSACRA AP LATERAL OBLICUAS Y DINAMICAS |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA LUMBOSACRA AP- LATERAL Y OBLICUAS          |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS -FLEXION Y EXTENSION- |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA LUMBOSACRA OBLICUAS                        |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA SACROCOXIGEA AP                            |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL                  |
| Estudios de laboratorio | COLUMNA SACROCOXIGEA LATERAL                       |
| Estudios de laboratorio | CRANEO AP                                          |
| Estudios de laboratorio | CRANEO AP LATERAL Y TOWNE                          |
| Estudios de laboratorio | CRANEO AP Y LATERAL                                |
| Estudios de laboratorio | CRANEO HIRTZ (BASE DEL CRANEO)                     |
| Estudios de laboratorio | CRANEO LATERAL                                     |
| Estudios de laboratorio | CRANEO OBLICUA                                     |
| Estudios de laboratorio | CRANEO TOWNE                                       |

|                         |                                                            |
|-------------------------|------------------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | ESCANOMETRIA (MEDICIÓN RADIOLÓGICA DE MIEMBROS INFERIORES) |
| Estudios de laboratorio | ESCAPULA AP                                                |
| Estudios de laboratorio | ESCAPULA AP COMPARATIVO                                    |
| Estudios de laboratorio | ESCAPULA AP Y OBLICUA                                      |
| Estudios de laboratorio | ESCAPULA OBLICUA                                           |
| Estudios de laboratorio | ESCAPULA TANGENCIAL                                        |
| Estudios de laboratorio | FEMUR AP COMPARATIVO                                       |
| Estudios de laboratorio | FEMUR AP Y LATERAL                                         |
| Estudios de laboratorio | FEMUR AP Y LATERAL COMPARATIVO                             |
| Estudios de laboratorio | FEMUR LATERAL                                              |
| Estudios de laboratorio | FEMUR LATERAL COMPARATIVO                                  |
| Estudios de laboratorio | FEMUR -MUSLO- AP                                           |
| Estudios de laboratorio | HOMBRO 2 POSICIONES -ROTACION INTERNA Y EXTERNA-           |
| Estudios de laboratorio | HOMBRO 3 POSICIONES (AP, ROT EXT Y ROT INT)                |
| Estudios de laboratorio | HOMBRO AP                                                  |
| Estudios de laboratorio | HOMBRO AP COMPARATIVO                                      |
| Estudios de laboratorio | HOMBRO AP Y OBLICUA                                        |
| Estudios de laboratorio | HOMBRO AP Y OBLICUA COMPARATIVO                            |
| Estudios de laboratorio | HOMBRO OBLICUA                                             |
| Estudios de laboratorio | HOMBRO OBLICUA COMPARATIVO                                 |
| Estudios de laboratorio | HOMBRO TRANSTORACICO                                       |
| Estudios de laboratorio | MANDIBULA AP                                               |
| Estudios de laboratorio | MANDIBULA AP Y LATERAL                                     |
| Estudios de laboratorio | MANDIBULA AP Y OBLICUA                                     |
| Estudios de laboratorio | MANDIBULA LATERAL                                          |
| Estudios de laboratorio | MANDIBULA OBLICUA                                          |
| Estudios de laboratorio | MANDIBULA OBLICUAS -IZQ Y DER-                             |
| Estudios de laboratorio | MANO AP                                                    |
| Estudios de laboratorio | MANO AP COMPARATIVO                                        |
| Estudios de laboratorio | MANO AP -LATERAL Y OBLICUA                                 |
| Estudios de laboratorio | MANO AP Y LATERAL                                          |
| Estudios de laboratorio | MANO AP Y LATERAL COMPARATIVO                              |
| Estudios de laboratorio | MANO AP Y OBLICUA                                          |
| Estudios de laboratorio | MANO AP Y OBLICUA COMPARATIVO                              |
| Estudios de laboratorio | MANO LATERAL                                               |
| Estudios de laboratorio | MANO LATERAL COMPARATIVO                                   |
| Estudios de laboratorio | MANO OBLICUA                                               |
| Estudios de laboratorio | MANO OBLICUA COMPARATIVO                                   |
| Estudios de laboratorio | MEDICION DE EDAD OSEA (MANO AP)                            |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA AP                                                  |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA AP COMPARATIVO                                      |

|                         |                                                |
|-------------------------|------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | MUÑECA AP- LATERAL Y OBLICUA                   |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA AP Y LATERAL                            |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA AP Y LATERAL COMPARATIVO                |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA AP Y OBLICUA                            |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA CON ROT EXT Y ROT INT -PARA ESCAFOIDES- |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA LATERAL                                 |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA LATERAL COMPARATIVO                     |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA OBLICUA INT Y EXT                       |
| Estudios de laboratorio | MUÑECA TUNEL DEL CARPO                         |
| Estudios de laboratorio | ORBITA AP Y OBL                                |
| Estudios de laboratorio | ORBITA AP Y OBLICUAS                           |
| Estudios de laboratorio | ORBITA OBLICUA                                 |
| Estudios de laboratorio | ORBITAS AP                                     |
| Estudios de laboratorio | PELVIS AP -CADERA- Y OBLICUA                   |
| Estudios de laboratorio | PELVIS AP NEUTRA Y POSICION DE RANA            |
| Estudios de laboratorio | PELVIS AP POSICIÓN DE RANA                     |
| Estudios de laboratorio | PELVIS AP Y LATERAL U OBLICUAS COMPARATIVO     |
| Estudios de laboratorio | PELVIS CADERA AP ART. COXOFEMORALES            |
| Estudios de laboratorio | PELVIS CADERA AP Y LATERAL                     |
| Estudios de laboratorio | PELVIS -CADERA LATERAL                         |
| Estudios de laboratorio | PELVIS CADERA OBLICUA                          |
| Estudios de laboratorio | PELVIS LATERAL U OBLICUAS COMPARATIVO          |
| Estudios de laboratorio | PELVIS OBLICUAS COMPARATIVO                    |
| Estudios de laboratorio | PERFILOGRAMA                                   |
| Estudios de laboratorio | PIE AP COMPARATIVO                             |
| Estudios de laboratorio | PIE AP -DORSO PLANTAR                          |
| Estudios de laboratorio | PIE AP LATERAL Y OBLICUA                       |
| Estudios de laboratorio | PIE AP LATERAL Y OBLICUA COMPARATIVO           |
| Estudios de laboratorio | PIE AP Y LATERAL                               |
| Estudios de laboratorio | PIE AP Y LATERAL COMPARATIVO                   |
| Estudios de laboratorio | PIE AP Y OBLICUA                               |
| Estudios de laboratorio | PIE AP Y OBLICUA COMPARATIVO                   |
| Estudios de laboratorio | PIE LATERAL                                    |
| Estudios de laboratorio | PIE LATERAL COMPARATIVO                        |
| Estudios de laboratorio | PIE OBLICUA                                    |
| Estudios de laboratorio | PIERNA AP COMPARATIVO                          |
| Estudios de laboratorio | PIERNA AP Y LATERAL                            |
| Estudios de laboratorio | PIERNA AP Y LATERAL COMPARATIVO                |
| Estudios de laboratorio | PIERNA LATERAL                                 |
| Estudios de laboratorio | PIERNA LATERAL COMPARATIVO                     |
| Estudios de laboratorio | PIERNA -TIBIA Y PERONE- AP                     |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AP                                     |

|                         |                                                  |
|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | RODILLA AP COMPARATIVO                           |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AP LATERAL Y OBLICUA                     |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AP Y LATERAL                             |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AP Y LATERAL COMPARATIVO                 |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AP Y OBLICUA                             |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AP Y OBLICUA COMPARATIVO                 |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AXIAL 30 60 90 GRADOS -UNILAT O BILAT-   |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AXIAL 30 GRADOS -UNILATERAL O BILATERAL- |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AXIAL 60 GRADOS -UNILATERAL O BILATERAL- |
| Estudios de laboratorio | RODILLA AXIAL 90 GRADOS -UNILATERAL O BILATERAL- |
| Estudios de laboratorio | RODILLA LATERAL                                  |
| Estudios de laboratorio | RODILLA LATERAL COMPARATIVO                      |
| Estudios de laboratorio | RODILLA OBLICUA                                  |
| Estudios de laboratorio | SCHULLER BILATERAL                               |
| Estudios de laboratorio | SCHULLER UNILATERAL                              |
| Estudios de laboratorio | SENOS PARANASALES CALDWELL                       |
| Estudios de laboratorio | SENOS PARANASALES -CALDWELL LATERAL-             |
| Estudios de laboratorio | SENOS PARANASALES -CALDWELL-LATERALWATERS        |
| Estudios de laboratorio | SENOS PARANASALES LATERAL                        |
| Estudios de laboratorio | SENOS PARANASALES WATERS                         |
| Estudios de laboratorio | SENOS PARANASALES --WATERS CALDWELL--            |
| Estudios de laboratorio | SENOS PARANASALES -WATERS- LATERAL               |
| Estudios de laboratorio | SERIE OSEA METASTASICA                           |
| Estudios de laboratorio | SILLA TURCA AP                                   |
| Estudios de laboratorio | SILLA TURCA AP Y LATERAL                         |
| Estudios de laboratorio | SILLA TURCA LATERAL                              |
| Estudios de laboratorio | TELERADIOGRAFIA DE TORAX PA                      |
| Estudios de laboratorio | TELERADIOGRAFIA TORAX PA Y LATERAL               |
| Estudios de laboratorio | TELERADIOGRAFIA TORAX PA Y OBLICUA               |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO AP                                       |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO AP COMPARATIVO                           |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO AP LATERAL Y OBLICUA                     |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO AP LATERAL Y OBLICUA COMPARATIVO         |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO AP Y LATERAL                             |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO AP Y LATERAL COMPARATIVO                 |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO AP Y OBLICUA                             |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO AP Y OBLICUA COMPARATIVO                 |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO LATERAL                                  |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO LATERAL COMPARATIVO                      |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO OBLICUA                                  |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO OBLICUA COMPARATIVO                      |
| Estudios de laboratorio | TOBILLO UNILATERAL CON STRESS                    |

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | TORAX LATERAL                                      |
| Estudios de laboratorio | TORAX OBLICUA                                      |
| Estudios de laboratorio | TORAX OSEO AP                                      |
| Estudios de laboratorio | TORAX OSEO AP LATERAL Y OBLICUA                    |
| Estudios de laboratorio | TORAX OSEO AP Y LATERAL                            |
| Estudios de laboratorio | TORAX OSEO AP Y OBLICUA                            |
| Estudios de laboratorio | TORAX OSEO LATERAL -ESTERNON                       |
| Estudios de laboratorio | TORAX OSEO OBLICUA -ESTERNON                       |
| Estudios de laboratorio | TORAX PA Y LATERALES (IZQ Y DER)                   |
| Estudios de laboratorio | TORAX PA Y OBLICUAS (IZQ Y DER)                    |
| Estudios de laboratorio | RM ABDOMEN SIMPLE                                  |
| Estudios de laboratorio | RM ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADA                    |
| Estudios de laboratorio | RM ANGIOGRAFIA CAROTIDEA SIMPLE Y CONTRASTADA      |
| Estudios de laboratorio | RM ANGIOGRAFÍA DE MANO SIMPLE Y CONTRASTADA        |
| Estudios de laboratorio | RM ANGIOGRAFÍA DE PIE SIMPLE Y CONTRASTADA         |
| Estudios de laboratorio | RM ANGIOGRAFÍA PERIFÉRICA SIMPLE Y CONTRASTADA     |
| Estudios de laboratorio | RM ANGIOGRAFÍA PULMONAR SIMPLE Y CONTRASTADA       |
| Estudios de laboratorio | RM ANGIOGRAFÍA RENAL SIMPLE Y CONTRASTADA          |
| Estudios de laboratorio | RM ANTEBRAZO SIMPLE                                |
| Estudios de laboratorio | RM ANTEBRAZO SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | RM ANTEPIE SIMPLE                                  |
| Estudios de laboratorio | RM ANTEPIE SIMPLE Y CONTRASTADA                    |
| Estudios de laboratorio | RM ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE                 |
| Estudios de laboratorio | RM ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE Y CONTRASTADA   |
| Estudios de laboratorio | RM ARTICULACIÓN TÉMPOROMANDIBULAR SIMPLE           |
| Estudios de laboratorio | RM ARTICULACIÓN TÉMPOROMANDIBULAR SIMPLE Y CONTRAS |
| Estudios de laboratorio | RM BRAZO SIMPLE                                    |
| Estudios de laboratorio | RM BRAZO SIMPLE Y CONTRASTADA                      |
| Estudios de laboratorio | RM CADERA SIMPLE                                   |
| Estudios de laboratorio | RM CADERA SIMPLE Y CONTRASTADA                     |
| Estudios de laboratorio | RM CODO SIMPLE                                     |
| Estudios de laboratorio | RM CODO SIMPLE Y CONTRASTADA                       |
| Estudios de laboratorio | RM COLANGIOPANCREOTOGRAFIA SIMPLE                  |
| Estudios de laboratorio | RM COLANGIOPANCREOTOGRAFIA SIMPLE Y CONTRASTADA    |
| Estudios de laboratorio | RM COLUMNA CERVICAL SIMPLE                         |
| Estudios de laboratorio | RM COLUMNA CERVICAL SIMPLE Y CONTRASTADA           |
| Estudios de laboratorio | RM COLUMNA DORSAL SIMPLE                           |
| Estudios de laboratorio | RM COLUMNA DORSAL SIMPLE Y CONTRASTADA             |
| Estudios de laboratorio | RM COLUMNA LUMBAR SIMPLE                           |
| Estudios de laboratorio | RM COLUMNA LUMBAR SIMPLE Y CONTRASTADA             |
| Estudios de laboratorio | RM COMPLEMENTO HARNESS                             |

|                         |                                                 |
|-------------------------|-------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | RM CRANEO SIMPLE                                |
| Estudios de laboratorio | RM CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | RM CUELLO TEJIDOS BLANDOS SIMPLE Y CONTRASTADA  |
| Estudios de laboratorio | RM CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS SIMPLE              |
| Estudios de laboratorio | RM FOSA POSTERIOR SIMPLE                        |
| Estudios de laboratorio | RM FOSA POSTERIOR SIMPLE Y CONTRASTADA          |
| Estudios de laboratorio | RM GLÁNDULAS SUPRARRENALES SIMPLE Y CONTRASTADA |
| Estudios de laboratorio | RM GLUTEOS SIMPLE                               |
| Estudios de laboratorio | RM GLUTEOS SIMPLE Y CONTRASTADA                 |
| Estudios de laboratorio | RM HIGADO SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | RM HIPOFISIS SIMPLE                             |
| Estudios de laboratorio | RM HIPOFISIS SIMPLE Y CONTRASTADA               |
| Estudios de laboratorio | RM HOMBRO SIMPLE                                |
| Estudios de laboratorio | RM HOMBRO SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | RM MANO SIMPLE                                  |
| Estudios de laboratorio | RM MANO SIMPLE Y CONTRASTADA                    |
| Estudios de laboratorio | RM MUÑECA SIMPLE                                |
| Estudios de laboratorio | RM MUÑECA SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | RM MUSLO SIMPLE                                 |
| Estudios de laboratorio | RM MUSLO SIMPLE Y CONTRASTADA                   |
| Estudios de laboratorio | RM NEURINOMA DEL ACÚSTICO SIMPLE Y CONTRASTADA  |
| Estudios de laboratorio | RM OIDO SIMPLE                                  |
| Estudios de laboratorio | RM OIDO SIMPLE Y CONTRASTADA                    |
| Estudios de laboratorio | RM ORBITAS SIMPLE                               |
| Estudios de laboratorio | RM ÓRBITAS SIMPLE Y CONTRASTADA                 |
| Estudios de laboratorio | RM PÁNCREAS SIMPLE Y CONTRASTADA                |
| Estudios de laboratorio | RM PELVIS SIMPLE                                |
| Estudios de laboratorio | RM PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | RM PIE SIMPLE                                   |
| Estudios de laboratorio | RM PIE SIMPLE Y CONTRASTADA                     |
| Estudios de laboratorio | RM PIERNA SIMPLE                                |
| Estudios de laboratorio | RM PIERNA SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | RM PLEXO BRAQUIAL SIMPLE                        |
| Estudios de laboratorio | RM PRENATAL SIMPLE                              |
| Estudios de laboratorio | RM PRÓSTATA SIMPLE Y CONTRASTADA                |
| Estudios de laboratorio | RM RECTO SIMPLE Y CONTRASTADA                   |
| Estudios de laboratorio | RM RENAL SIMPLE                                 |
| Estudios de laboratorio | RM RENAL SIMPLE Y CONTRASTADA                   |
| Estudios de laboratorio | RM RODILLA SIMPLE                               |
| Estudios de laboratorio | RM RODILLA SIMPLE Y CONTRASTADA                 |
| Estudios de laboratorio | RM TOBILLO SIMPLE                               |
| Estudios de laboratorio | RM TOBILLO SIMPLE Y CONTRASTADA                 |

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | RM TÓRAX SIMPLE                                    |
| Estudios de laboratorio | RM TÓRAX SIMPLE Y CONTRASTADA                      |
| Estudios de laboratorio | ANGIOTOMOGRFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA              |
| Estudios de laboratorio | ANGIOTOMOGRFIA DE AORTA TOTAL CONTRASTADA          |
| Estudios de laboratorio | ANGIOTOMOGRFIA DE CRANEO CONTRASTADA               |
| Estudios de laboratorio | ANGIOTOMOGRFIA DE CUELLO CONTRASTADA               |
| Estudios de laboratorio | ANGIOTOMOGRFIA DE MIEMBROS INFERIORES CONTRASTADA  |
| Estudios de laboratorio | ANGIOTOMOGRFIA DE TORAX CONTRASTADA                |
| Estudios de laboratorio | TC ABDOMINOPELVICO CONTRASTADA ORAL                |
| Estudios de laboratorio | TC ABDOMINOPELVICO SIMPLE                          |
| Estudios de laboratorio | TC ABDOMINOPELVICO SIMPLE Y CONTRASTADA ENDOVENOSO |
| Estudios de laboratorio | TC ABDOMINOPELVICO SIMPLE Y CONTRASTADA ORAL Y END |
| Estudios de laboratorio | TC DE ANTEBRAZO                                    |
| Estudios de laboratorio | TC DE ANTEBRAZO SIMPLE Y CONTRASTADA               |
| Estudios de laboratorio | TC DE BRAZO                                        |
| Estudios de laboratorio | TC DE BRAZO SIMPLE Y CONTRASTADA                   |
| Estudios de laboratorio | TC DE CADERA                                       |
| Estudios de laboratorio | TC DE CADERA SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | TC DE CODO                                         |
| Estudios de laboratorio | TC DE CODO SIMPLE Y CONTRASTADA                    |
| Estudios de laboratorio | TC DE COLUMNA CERVICAL                             |
| Estudios de laboratorio | TC DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE Y CONTRASTADA        |
| Estudios de laboratorio | TC DE COLUMNA DORSAL                               |
| Estudios de laboratorio | TC DE COLUMNA DORSAL SIMPLE Y CONTRASTADA          |
| Estudios de laboratorio | TC DE COLUMNA LUMBOSACRA                           |
| Estudios de laboratorio | TC DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE Y CONTRASTADA      |
| Estudios de laboratorio | TC DE CRANEO                                       |
| Estudios de laboratorio | TC DE CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | TC DE CUELLO                                       |
| Estudios de laboratorio | TC DE CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | TC DE HOMBRO                                       |
| Estudios de laboratorio | TC DE HOMBRO SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | TC DE MANO                                         |
| Estudios de laboratorio | TC DE MANO SIMPLE Y CONTRASTADA                    |
| Estudios de laboratorio | TC DE MUÑECA                                       |
| Estudios de laboratorio | TC DE MUÑECA SIMPLE Y CONTRASTADA                  |
| Estudios de laboratorio | TC DE MUSLO                                        |
| Estudios de laboratorio | TC DE MUSLO SIMPLE Y CONTRASTADA                   |
| Estudios de laboratorio | TC DE OIDO MASTOIDE                                |
| Estudios de laboratorio | TC DE OIDO MASTOIDE SIMPLE Y CONTRASTADA           |

|                         |                                                                 |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | TC DE ORBITAS                                                   |
| Estudios de laboratorio | TC DE ORBITAS SIMPLE Y CONTRASTADA                              |
| Estudios de laboratorio | TC DE PIE                                                       |
| Estudios de laboratorio | TC DE PIE SIMPLE Y CONTRASTADA                                  |
| Estudios de laboratorio | TC DE PIERNA                                                    |
| Estudios de laboratorio | TC DE PIERNA SIMPLE Y CONTRASTADA                               |
| Estudios de laboratorio | TC DE RODILLA                                                   |
| Estudios de laboratorio | TC DE RODILLA SIMPLE Y CONTRASTADA                              |
| Estudios de laboratorio | TC DE SENOS PARANASALES                                         |
| Estudios de laboratorio | TC DE SENOS PARANASALES SIMPLE Y CONTRASTADA                    |
| Estudios de laboratorio | TC DE SILLA TURCA                                               |
| Estudios de laboratorio | TC DE SILLA TURCA SIMPLE Y CONTRASTADA                          |
| Estudios de laboratorio | TC DE TOBILLO                                                   |
| Estudios de laboratorio | TC DE TOBILLO SIMPLE Y CONTRASTADA                              |
| Estudios de laboratorio | TC DE TORAX                                                     |
| Estudios de laboratorio | TC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADA                                |
| Estudios de laboratorio | TC DINAMICO DE HIGADO CONTRASTADA                               |
| Estudios de laboratorio | TC MACIZO FACIAL                                                |
| Estudios de laboratorio | TC MACIZO FACIAL CONTRASTADA                                    |
| Estudios de laboratorio | TC PELVIS                                                       |
| Estudios de laboratorio | TC PELVIS CONTRASTADA ORAL                                      |
| Estudios de laboratorio | TC PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADA ENDOVENOSO                       |
| Estudios de laboratorio | TC PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADA ORAL Y ENDOVENOSO                |
| Estudios de laboratorio | TC TORACOABDOMINOPELVICO SIMPLE                                 |
| Estudios de laboratorio | TC TORACOABDOMINOPELVICO SIMPLE Y CONTRASTADA ENDO              |
| Estudios de laboratorio | TC TORACOABDOMINOPELVICO SIMPLE Y CONTRASTADA ORAL              |
| Estudios de laboratorio | TC TORACOABDOMINOPELVICO SIMPLE Y CONTRASTADA ORAL Y ENDOVENOSO |
| Estudios de laboratorio | TC UROTAC SIMPLE                                                |
| Estudios de laboratorio | TC UROTAC SIMPLE Y CONTRASTADA                                  |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO 4D                                                  |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO 4D CON USB                                          |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO ABDOMINAL GENERAL HOMBRE                            |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO ABDOMINAL GENERAL MUJER                             |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO ABDOMINAL INFERIOR MUJER                            |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO ABDOMINAL SUPERIOR                                  |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO APENDICULAR                                         |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO DE PARTES BLANDAS                                   |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO DE PROSTATA                                         |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO HIGADO Y VIAS BILIARES                              |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO HOMBRO MUSCULO TENDINOSO                            |

|                         |                                       |
|-------------------------|---------------------------------------|
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO MAMARIO                   |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO OBSTETRICO TRIM I         |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO OBSTETRICO TRIM II Y III  |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO RENAL Y DE VIAS URINARIAS |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO RODILLA MUSCULO TENDINOSO |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO TESTICULAR                |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO TIROIDES-CUELLO           |
| Estudios de laboratorio | ULTRASONIDO TRANSVAGINAL              |

**En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 15 de abril del 2025, con el número CNSF-H0705-0015-2025/CONDUSEF-006683-02**



# Derechos del asegurado

**Conoce los derechos que tienes como contratante, asegurado o beneficiario.**

## Al contratar tu seguro puedes:



Solicitar al intermediario (agente, despacho, promotor, broker) que te ofrece el seguro, que se identifique contigo.



Conocer el importe de la comisión o compensación que recibe el intermediario por la venta del seguro.



Recibir la información completa acerca de los términos, condiciones y exclusiones de tu seguro, las formas de conservar y dar término a la cobertura, y la vigencia de tu póliza.



Si te practicas un examen médico para la contratación de tu póliza, AXA no podrá aplicar la cláusula de preexistencia respecto de la enfermedad o padecimiento relacionado al tipo de examen practicado.

## En caso de siniestro:



Debes recibir los beneficios contratados en tu póliza por eventos ocurridos dentro del periodo de gracia, aún si no has pagado la prima durante este periodo. Sujeto a las condiciones generales.



En caso de retraso en el pago de la suma asegurada, podrás recibir una indemnización por mora, de acuerdo a la legislación vigente.



En caso de inconformidad con el tratamiento de tu siniestro, puedes presentar una reclamación sin costo ante AXA por medio de la Unidad de Atención Especializada (UNE). O bien, acudir a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (Condusef), en cualquiera de sus delegaciones estatales.

En caso de que hayas presentado una reclamación ante la Condusef y no se sometan las partes al arbitraje, podrás solicitar a dicha comisión un dictamen técnico.

AI - 370 · ENERO 2018

## Si tienes alguna queja

### **Comunícate a la Unidad Especializada de Atención a Clientes (UNE):**

Teléfono: 5169 2746 (opción 1) ó 01 800 737 7663 (opción 1)

Félix Cuevas 366, piso 3, col. Tlacoquemécatl, alcaldía Benito Juárez, 03200, CDMX, México, en la Ventanilla Integral de Atención de AXA.

En el horario de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas, viernes de 8:00 a 16:00 horas.

Esríbenos a [axasoluciones@axa.com.mx](mailto:axasoluciones@axa.com.mx), o ingresa a

[axa.mx/web/servicios-axa/quejas](http://axa.mx/web/servicios-axa/quejas)

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 15 de abril del 2025, con el número CNSF-H0705-0015-2025/CONDUSEF-006683-02.



Llámanos sin costo

**55 5169 3080**

**axakeralty.mx**