

<b>Laboratorio / Institución:</b>			<b>MÓDULOS</b>	<b>ANALITOS</b>	<b>X</b>
Laboratorio N°			<b>Hormonas Tiroideas</b>	Tiroxina / Triiodotironina / Tiroxina Libre / Triiodotironina Libre / Tirotrófina	
Dirección:	C.P:		<b>Anticuerpos Antitiroideos</b>	ATPO / ATG / Trab / Tg	
Localidad/Región	Ciudad/Estado		<b>Hormonas Proteicas</b>	Luteinizante / Folículo Estimulante / Prolactina / Gonadotrofina Coriónica / Inmunoglobulina E / Insulina	
País:			<b>Hormonas Esteroides</b>	Estradiol / Progesterona / Androstenediona / Cortisol / Testosterona / Sulfato de Dehidroepiandrosterona / Testosterona Libre / 17-hidroxi- Progesterona / SHBG	
CUIT/RUT:	IVA:	Exento <input type="checkbox"/> Inscripto <input type="checkbox"/>	<b>Marcadores Tumorales</b>	Antígeno Carcinoembrionario / Alfafetoproteína / Ferritina / Hormona de Crecimiento / Antígeno Prostático Específico / CA 15-3 / CA 19-9 / CA 125 / PSAL	
Apellido y Nombre del profesional a cargo:			<b>Marcadores Óseos</b>	Cross Laps / FAL Osea / PTH / VIT D.	
1° E-mail:	TE.		<b>Química / Enzimas e lones</b>	Urea / Glucosa / Colesterol Total / Colesterol HDL y LDL / Ácido Úrico / Creatinina / Proteínas Totales / Albúmina / Triglicéridos / Ferremia / Bilirrubina Total / GPT / GOT / LDH / CPK / Amilasa / FAL / Gamma GT / Sodio / Potasio / Calcio / Magnesio / Cloro / Fósforo / Osmolaridad	
2° E-mail:	CEL.		<b>Serología A</b>	Hepatitis B (HbsAg y Anti Core) / HIV (Anti HIV I y II "Combo") y P24 / Hepatitis C (anti HCV) / HTLV / Ag-HCV	
<b>NO ESTA PERMITIDO EL USO DEL NOMBRE DEL PROGBA EN LOS INFORMES A PACIENTES SIN LA AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL ProgBA - CEMIC</b>			<b>Serología B</b>	Chagas / Sífilis (Treponemico y No) / Brucelosis	
Las muestras anuales ...	Se retiran personalmente <input type="checkbox"/> Se solicita el envío con un valor de: CABA & GBA \$ 390.00 <input type="checkbox"/> Interior \$ 590.00 <input type="checkbox"/>		<b>Serología C</b>	Toxoplasmosis / Rubéola / Hepatitis A (Anti HAV totales) / Herpes I y II (HSV) / Citomegalovirus (CMV) / Varicella / Epstein - Barr	
El informe final ...	Opción ON-LINE (sin costo) <input type="checkbox"/> Impreso (sin envío) con un costo de \$ 390.00 <input type="checkbox"/>		<b>Pesquisa Neonatal</b>	Tirotrófina / Fenilalanina / Galactosa / Tripsina / 17-OH PO / Biotinidasa	
			<b>Contadores Hematológicos</b>	Rojos / Blancos / HB / HTO / VCM / HCM / CHCM / Plaquetas	
			<b>Hemoglobina Glicosilada</b>	HbA1c / Hb Total	

**Depósitos o Transferencias:**

**Banco HSBC Roberts**

Cuenta Corriente N° 0840 12406/3 en pesos (C.B.U. N° 1500038100008401240632)

**NOTA:** Se deberá facilitar, por mail o fax, el comprobante de transf./depósito correspondiente.

**Cheque:** El cheque debe ir a nombre de "CEMIC no a la orden"

**Efectivo:** Se puede dirigir a: Av. Galván 4102 – CEMIC Saavedra – 9.00 a 16.00 horas  
Av. Las Heras 2939 - CAJA CENTRAL - 9.00 a 18.00 horas

**Informes e inscripción:** Secretaría - Lunes a viernes 8 a 13 | 14 a 16 hs  
Av. E. Galván 4102 - C1431FWO - CABA - Argentina  
TE. (+5411) 5299-0100 int.2254 FAX.4546-1142  
progba@cemic.edu.ar | www.cemic.edu.ar/investigacion/progba.asp

**Firma y Aclaración del responsable**

Esta ficha es considerada un contrato – enviar original en caso de Inscripción