

| Nombre del trámite: | INMUNOELECTROFORESIS EA EN ORINA |
|---------------------|--|
| Descripción: | Solicitar al Instituto de Salud Pública de Chile (ISP), EXAMEN QUE PERMITE LA IDENTIFICACIÓN DE COMPONENTES MONOCLONALES. REALIZADA EN ORINA, PERMITE IDENTIFICAR PROTEÍNAS DE BENCE-JONES. Ensayos: INMUNOELECTROFORESIS EA EN ORINA Método: INMUNOELECTROFORESIS EN AGAROSA Tipo de muestra: ORINA 2DA MICCION. Requisitos previos: NO APLICA. Volumen muestra pediátrica: 10 ML Volumen muestra adulto: 10 ML Criterio de aceptación, Almacenamiento, Transporte: TUBO CERRADO; MUESTRA ORINA ENTRE 2 Y 8 °C HASTA 72 HORAS DESDE TOMADA LA MUESTRA. |
| Beneficiario: | Usuarios públicos y privados. |
| Documentos | FORMULARIO DE SOLICITUD EXAMEN INMUNOLÓGICO |
| requeridos: | |
| Guía Oficina: | Reunir los antecedentes mencionado en el punto anterior Diríjase a la Sección Recepción y Toma de Muestras del Instituto de Salud Pública de Chile, Av. Marathon N°1000. Ñuñoa Santiago. Haga entrega de la muestra y presente la documentación requerida a la persona que la atienda en la recepción, quien le entregará un comprobante de atención. Diríjase a la Sección Ventas (caja) ubicada al costado de la anterior en el mismo piso a cancelar el arancel, eximiendo a aquellos con que exista un convenio, presentando el comprobante de atención correspondiente. El laboratorio al cual se envía la muestra recepcionada en conformidad (cumple requisitos técnicos y administrativos) efectuará el proceso analítico requerido según corresponda. En aquellos análisis que generen Informe de resultados pueden ser estos: Retirados de manera presencial por el paciente o cliente, o mediante la presentación del comprobante de retiro, fotocopia del RUT del paciente y un poder simple que autoriza a un tercero a realizar dicho retiro Retirado por estafetas validados anualmente ante ISP por cada centro asistencial. Enviado desde Oficina de Partes ISP para usuarios y a provincia, a la dirección que el solicitante indique en el Formulario correspondiente |
| Tiempo realización: | 7 días hábiles. |
| Vigencia: | De acuerdo a indicación médica. |
| Costo: | \$ 17.701 |
| Información | Para más información Comunicarse con Oficina de |
| relacionada: | Informaciones OIRS, Fonos 5755201 – 5755274- 5755285. Recepción de muestras al teléfono (56-2) |

| | 5755 209. Consultas por OIRS El horario de atención de la Sección Recepción y Toma de Muestras es de lunes a viernes de 8:30 a 16:30 hrs. Ver más información aquí. Código interno: 2210089 |
|--------------|---|
| Marco legal: | No aplica. |