



- OBJETIVO:** Establecer las condiciones y los criterios a tener en cuenta para el manejo y envío correcto de muestras que ingresan al laboratorio clínico veterinario
- DESCRIPCION DE ACTIVIDADES:**

MUESTRAS PARA SEROLOGIA EN GRANDE ESPECIES:

ENSAYO	MUESTRA A ENVIAR	CANTIDAD MINIMA	RECIPIENTE	CONDICIONES DE RECEPCION
Imunodifusión en Agar Gel (IDAG) para Anemia Infecciosa Equina	Sangre Suero	5 ml 1 ml	Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial
ELISA para Leucosis Viral Bovina (LVB)	Sangre Suero	5 ml 1 ml	Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial
ELISA para IBR (Rinotraqueitis infecciosa bovina)	Sangre Suero	5 ml 1 ml	Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por



				<p>solicitante</p> <p><input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial</p>
<p>Aglutinación con antígeno de Rosa de Bengala y ELISA indirecta en suero y leche</p> <p>NOTA:SEGUIR INSTRUCTIVOS DE MANEJO DE MUESTRAS DE SUERO O LECHE EMITIDOS POR EL ICA PARA EL SISTEMA DE AUTORIZACION</p>	Sangre	5 ml	<p>Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación</p>	<p><input type="checkbox"/> Sangre (36 horas desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio)</p> <p><input type="checkbox"/> Suero (8 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio)</p> <p><input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas</p> <p><input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.</p> <p><input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido para organismo de inspección o particulares completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial</p>
	Suero	1 ml		
	leche	<p>10-15 por animal individual</p> <p>15 ml por cantina o cantina de 40ml</p> <p>250 ml por tanque de 400 litros</p>	<p>Recipiente con solución formalina en concentración al 0.01% del volumen de leche colectada</p>	
<p>Leptospira (Micro aglutinación –MAT)</p>	Sangre	5 ml	<p>Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación</p>	<p><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio)</p> <p><input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio)</p> <p><input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas</p> <p><input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.</p> <p><input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante</p> <p><input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial</p>
	Suero	1 ml		
DVB-P80	<p>Sangre</p> <p>Suero</p> <p>Plasma</p> <p>Leche</p>	<p>5ml</p> <p>1ml</p> <p>1ml</p> <p>5ml</p>	<p>Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación</p> <p>Tubo tapa lila</p> <p>Recipiente estéril</p>	<p><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio)</p> <p><input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio)</p> <p><input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas</p> <p><input type="checkbox"/> Plasma preferiblemente enviar antes de 24 horas</p> <p><input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 –</p>



				<p>8 °C.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial <input type="checkbox"/> Leche individual o de tanque conservadas en refrigeración
NEOSPORA	<p>Sangre</p> <p>Suero</p>	<p>5 ml</p> <p>1 ml</p>	<p>Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial
PRRS	<p>Sangre</p> <p>Suero</p>	<p>5 ml</p> <p>1 ml</p>	<p>Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial
APP	<p>Sangre</p> <p>Suero</p> <p>Plasma</p>	<p>5ml</p> <p>1ml</p> <p>1ml</p>	<p>Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación</p> <p>Tubo tapa lila</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido



				<p>completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial <input type="checkbox"/> Plasma preferiblemente enviar antes de 24 horas
MICOPLASMA	<p>Sangre Suero Plasma</p>	<p>5ml 1ml 1ml</p>	<p>Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación Tubo tapa lila</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial <input type="checkbox"/> Plasma preferiblemente enviar antes de 24 horas
INFLUENZA	<p>Sangre Suero</p>	<p>5 ml 1 ml</p>	<p>Tubo Seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangre (máximo 3 días desde la toma de la muestra hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Suero (máximo 5 días desde la toma de la muestra conservadas en refrigeración hasta la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación en tubo o vial

MUESTRAS PARA PARASITOLOGIA

ENSAYO	MUESTRA A ENVIAR	CANTIDAD MINIMA	RECIPIENTE	CONDICIONES DE RECEPCION
Parásitos Externos	Raspado de piel profundo	¾ partes de la placa	En placa estéril o con otra placa encima	<p>Enviar en recipiente bien cerrado a temperatura ambiente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Parásitos Gastrointestinales, Pulmonares, Hepático.	Heces	10 g	Recipiente tapa rosca.	<p>Enviar en recipiente plástico tapa rosca y transportar refrigerado. Remitir las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la recolección de la muestra.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <p>Muestra marcada con su respectiva identificación</p>
Citoquímico de Orina.	Orina	5 -10 ml	Frasco tapa rosca.	<p>Enviar en recipiente plástico tapa rosca y transportar refrigerado. Remitir las muestras dentro de las 4 - 5 horas posteriores a la recolección de la muestra.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <p>Muestra marcada con su respectiva identificación</p>

MUESTRAS PARA HEMATOLOGIA

ENSAYO	MUESTRA A ENVIAR	CANTIDAD MINIMA	RECIPIENTE	CONDICIONES DE RECEPCION
Cuadro Hemático	Sangre con anticoagulante EDTA	Según capacidad del tubo, llenar hasta el nivel indicado	Tubo tapa lila	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra). <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Hemoparásitos	Sangre con anticoagulante EDTA	Según capacidad del tubo, llenar hasta el nivel indicado	Tubo tapa lila	<p>Mantener en refrigeración después de su recolección y transportar refrigerado.</p> <p>Remitir las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la recolección de la muestra.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido

 LABORATORIO CLINICO VETERINARIO	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL ACEPTACIÓN Y RECHAZO DE MUESTRAS	CÓDIGO:	I-VET-06
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	Mayo 2016
		PÁGINAS:	6 de 18

				completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante Muestra marcada con su respectiva identificación
	Sangre capilar	Placas extendido con	Tubo tapa lila	Transportar en seco y a Temperatura ambiente. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante Muestra marcada con su respectiva identificación

MUESTRAS PARA QUIMICA SANGUINEA , COAGULACION , IONOGRAMAS Y HORMONAS

ENSAYO	CONTENIDO	CANTIDAD MINIMA	RECIPIENTE	CONDICIONES DE RECEPCION
Aspartato amino transferasa AST/GPT.	Sangre S	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Bilirrubina Directa	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Bilirrubina total	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud



				establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Calcio	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Calcio iónico	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Carbamazepina (Niveles)	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Cloro	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Colesterol HDL	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.



			coagulación)	<input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Colsterol total	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Colinestearasa	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Creatin Fosfoquinasa CPK	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas
Creatinina	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su



				respectiva identificación
Fenobarbital (Niveles)	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra)<input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.<input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical<input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas<input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Fibrinógeno	Sangre	Según capacidad del tubo, llenar hasta el nivel indicado	Tubo tapa lila	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra)<input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.<input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical<input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas<input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Fosfatasa Alcalina ALP	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra)<input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.<input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical<input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas<input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Fosforo	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra)<input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.<input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical<input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas<input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación



Fructosamina	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra)<input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.<input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical<input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas<input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Gama Glutamil Transferasa GGT	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra)<input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.<input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical<input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas<input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Globulinas	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra)<input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.<input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical<input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas<input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Glucosa	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sangre (máximo 1/2 hora entre la toma de la muestra y la llegada al laboratorio)<input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C.<input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación<input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas<input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación



Hemoglobina Glicosilada	Sangre	Según capacidad del tubo, llenar hasta el nivel indicado	Tubo tapa lila	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestra Sin hemólisis, sin contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Inmunoglobulina G IgG	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Inmunoglobulina M / IgM	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Ionograma (Sodio/cloro/Potasio)	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
LDH Deshidrogenasa Láctica	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre



			activador de coagulación)	2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas
Lipasa Pancreática	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Magnesio	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Nitrógeno Ureico BUN	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Potasio	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante



				<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Proteína C Reactiva PCR Cuantitativa	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Proteínas Plasmáticas	Sangre	Según capacidad del tubo, llenar hasta el nivel indicado	Tubo tapa lila	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Proteínas Totales	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Sodio	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación



Triglicéridos	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
TP	Sangre	Según capacidad del tubo, llenar hasta el nivel indicado	Tubo Tapa Azul	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo ½ hora entre la toma de la muestra y la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical Formato de solicitud establecido <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
TPT	Sangre	Según capacidad del tubo, llenar hasta el nivel indicado	tubo Tapa azul	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo ½ hora entre la toma de la muestra y la llegada al laboratorio) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas
Úrea	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas



Pruebas cruzadas	Sangre	2-5 ml	Tubo tapa lila Tubo tapa roja Tubo tapa verde	<input type="checkbox"/> 3-5 horas después de la toma de la muestra <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Perfiles hormonales: Progesteronas, T4 libre , t4 total, TSH	Sangre	2-5 ml	Tubo tapa roja (evitar en lo posible tomar muestras en tubo con gel activador de coagulación)	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas

MUESTRAS PARA MICROBIOLOGIA

ENSAYO	MUESTRA A ENVIAR	CANTIDAD MINIMA	RECIPIENTE	CONDICIONES DE RECEPCION
Cultivo, identificación y antibiograma	Tejidos	Trozos de 1 cm x 1 cm	Solución salina o medio de transporte	<input type="checkbox"/> Mantener en refrigeración después de su recolección y transportar refrigerado en las primeras 24 horas de recolectado. <input type="checkbox"/> Todos los hisopados deben transportarse en medio Stuart con el hisopo sumergido en el medio. <input type="checkbox"/> Todas las muestras para cultivo deben ser recolectadas en recipientes estériles. <input type="checkbox"/> Las muestras de tejido deben ser transportadas en solución salina o medio Stuart. <input type="checkbox"/> Debe llevar lo más pronto posible después de la toma <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante
	Hisopados	1 hisopado	Medio de transporte	
	Líquidos corporales	1 ml	Recipiente estéril	
	Contenido estomacal	2 ml a 5 ml contenido estomacal	Recipiente estéril	
	Leche	1 ml	Recipiente estéril	
	Orina	1 ml	Recipiente estéril	
	Sangre	1ml	Frasco para hemocultivo	
Materia fecal	1 – 3 gramos	Recipiente estéril		

				<input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Cultivo micológico	Tejidos	Trozos de 1 cm x 1 cm	Recipientes estériles.	<p>La muestra debe ser tomada y recolectada con elementos estériles.</p> <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
	Hisopados	1 hisopado		
	Líquidos corporales	1ml líquido		
	Contenido estomacal	2 ml a 5 ml contenido estomacal		
	Leche	1 ml		
	Orina	1 ml		
	Materia fecal	1 – 3 gramos		
	Pelos y/o escamas	Cantidad: moderada - abundante	Recipiente estéril / caja de Petri estéril	Nota: al momento de realizar la toma de muestra de pelos y escamas, realizar limpieza con solución salina o agua estéril y gasa estéril para evitar crecimiento de hongos ambientales.

MUESTRAS PARA SEROLOGIAS EN PEQUEÑAS ESPECIES

ENSAYO	MUESTRA A ENVIAR	CANTIDAD MINIMA	RECIPIENTE	CONDICIONES DE RECEPCION
PARVOVIROSIS	Materia fecal	1-3 gramos	Recipiente limpio	<p>Enviar en recipiente bien cerrado a temperatura ambiente.</p> <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Brucela canis	Sangre Plasma	2 – 5 ml	<p>Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación)</p> <p>Tubo tapa lila</p>	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <p>Muestra marcada con su respectiva identificación</p>



Sida / leucemia felina	Sangre Plasma	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación Tubo tapa lila	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante Muestra marcada con su respectiva identificación
Hemoparasitos	Sangre Plasma	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación Tubo tapa lila	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante Muestra marcada con su respectiva identificación
Erlinchiosis	Sangre Plasma	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación Tubo tapa lila	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante Muestra marcada con su respectiva identificación
Leptospirosis en caninos	Sangre Plasma	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel activador de coagulación Tubo tapa lila	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 – 8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
Moquillo	Sangre	2 – 5 ml	Tubo seco (tapa roja) o con gel	<input type="checkbox"/> Sangre (máximo 24 horas desde la toma de la muestra) <input type="checkbox"/> Transporte refrigerado entre 2 –

 LABORATORIO CLINICO VETERINARIO	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL ACEPTACIÓN Y RECHAZO DE MUESTRAS	CÓDIGO:	I-VET-06
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	Mayo 2016
		PÁGINAS:	18 de 18

	Plasma Secreción conjuntival LCR		activador de coagulación) Tubo tapa lila	8 °C. <input type="checkbox"/> Transportar el tubo en posición vertical <input type="checkbox"/> Muestras sin hemolisis, contaminación o particuladas <input type="checkbox"/> Formato de solicitud establecido completamente diligenciado en letra clara y firmado por solicitante <input type="checkbox"/> Muestra marcada con su respectiva identificación
--	--	--	---	---

CARGO	ELABORA	REVISA	APRUEBA
	Coordinadora de Calidad	Director Científico	Gerente
FECHA	Mayo 2016	Mayo 2016	Mayo 2016
FIRMA			