

## RESOLUCION EXENTA: 408

CORONEL, 28 ENE. 2021

**VISTOS:** DFL N°1 del año 2005 del Ministerio de Salud que fija texto refundido coordinado y sistematizado el DL 2763 del 1979 y de las leyes N° 18.933 Y N° 18.469; Decreto N° 38/2005 del Ministerio de Salud, Resolución 6/2019 de la Contraloría General de la República, Resolución Exenta N° 5006, del 01 de septiembre de 2020, que nombra Director Subrogante del Hospital de Coronel, dicto lo siguiente:

### RESOLUCION:

1. APRUEBASE PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO; Quinta Versión del 20 de enero de 2021.-

ANOTESE Y COMUNIQUESE

SR. FERNANDO QUIROGA DUBOURNAIS  
DIRECTOR (S)  
HOSPITAL DE CORONEL

Transcribo fielmente,


EFIGENIA LUNA NEIRA

Ministro de Fe



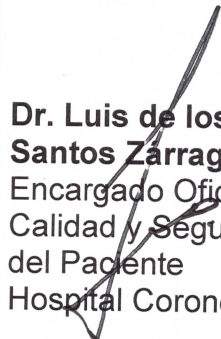

Sr.FQD/LDSZ/EU.KJM/gac  
RES. EXENTA INT. N°22

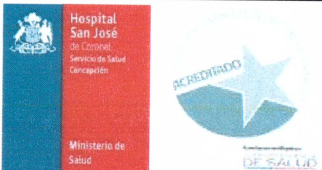
**Distribución:**

- ♦ Dirección
- ♦ Subdirector Gestión Clínica
- ♦ Subdirector Administrativo
- ♦ Jefe Oficina Calidad
- ♦ Enc. Gestión del Cuidado
- ♦ Jefe CR. Ambulatorio
- ♦ E.U. Oficina de Calidad
- ♦ Jefe Unidad de Laboratorio
- ♦ Jefe Oficina de Personal
- ♦ Oficina de Partes

|  |   |   |
|--|---|---|
|  <p>Hospital San José del Corone<br/>Servicio de Salud Concepción</p> <p>Ministerio de Salud</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> | <p>PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO</p> | <p>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT</p> <p>Versión: Quinta</p> <p>Fecha Aplicación: 20 Enero 2021</p> <p>Vigencia máxima: 20 Enero 2026</p> <p>Número de Páginas: 1 de 10</p> |
|--|---|---|

## PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

| REDACTADO   | VERIFICADO   | APROBADO   | APROBADO   |
|---|--|--|--|
|  <p><b>B.Q. Daniel Bustos Arroyo</b><br/>Encargado Sección Bioquímica Clínica<br/>Hospital Coronel</p> |  <p><b>T.M. Marcela Moraga Ulloa</b><br/>Encargada Sección Hematología<br/>Hospital Coronel</p> |  <p><b>Dr. Luis de los Santos Zarraga</b><br/>Encargado Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente<br/>Hospital Coronel</p> |  <p><b>B.Q. Roberto Muñoz Medina.</b><br/>Director Técnico del Laboratorio<br/>Hospital Coronel</p> |
| <p>Fecha: 13/01/2021</p>  | <p>Fecha: 15/01/2021</p>   | <p>Fecha: 18/01/2021</p>   | <p>Fecha: 19/01/2021</p>   |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>Hospital San José de Coronel<br/>Servicio de Salud Coronel</p> <p>Ministerio de Salud</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> | <p><b>PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO</b></p> | <p>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT</p> <p>Versión: Quinta</p> <p>Fecha Aplicación: 20 Enero 2021</p> <p>Vigencia máxima: 20 Enero 2026</p> <p>Número de Páginas: 2 de 10</p> |
|--|--|---|

## 1. INTRODUCCIÓN

La Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico del Hospital San José de Coronel no solo debe entregar resultados precisos y confiables, sino que también en tiempos adecuados que permitan un pronto apoyo a la decisión clínica

## 2. OBJETIVO


Estandarizar los tiempos y la entrega oportuna de exámenes de laboratorio a los distintos servicios clínicos y procedencias externas

## 3. ALCANCE

Los lineamientos de este protocolo abarcan a todos los exámenes provenientes de los servicios clínicos del hospital e instituciones para los cuales la Unidad de Laboratorio clínico presta servicios, es decir:

- Urgencia Adultos
- Urgencia Niños
- Urgencia Maternidad
- Servicio Pabellón
- Servicio Medicina
- Servicio Cirugía
- Servicio Maternidad
- Servicio Pediatría
- Servicio Dental
- Policlínico Adultos
- Policlínico Maternidad
- Policlínico Niños
- CESFAM Lagunillas
- Hospital de Lota



|  |  |  |
|--|--|--|
|  <p>OFICINA DE CALIDAD Y<br/>SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> | <p><b>PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA<br/>DE EXÁMENES<br/>DE LABORATORIO CLÍNICO</b></p> | <p>Realizado por: Unidad de Apoyo<br/>Laboratorio y UMT</p> <p>Versión: Quinta<br/>Fecha Aplicación: 20 Enero 2021<br/>Vigencia máxima: 20 Enero 2026<br/>Número de Páginas: 3 de 10</p> |
|--|--|--|

#### 4. RESPONSABLES

##### De la ejecución del protocolo:

Será responsabilidad del Tecnólogo Médico de turno o de los profesionales encargados de la Sección la oportuna realización de los exámenes dentro de los tiempos definidos en la Tabla de Tiempo de Respuesta Analítica (Anexo N°1).

De evaluar el cumplimiento del protocolo:

Será responsabilidad del Jefe de Laboratorio supervisar la realización oportuna de los exámenes solicitados y del Encargado de Calidad del laboratorio la evaluación periódica de los indicadores

#### 5. DEFINICIONES

- **Tiempo de respuesta analítico:** Tiempo transcurrido desde que se ingresa al paciente en el sistema informático o al libro de registro, se analiza la muestra hasta que se valida y genera un informe impreso.


La validación del examen y la generación del informe impreso se realizan en forma simultánea.

- **Unidades Críticas:** Servicio de Urgencia y Pabellón del Hospital de Coronel de los cuales provienen exámenes que requieren tiempo de respuesta rápida.

#### 6. DOCUMENTACION DE REFERENCIA

- Norma Chilena 2547 Of.2003 Laboratorios Clínicos - Requisitos Particulares para la Calidad y Competencia
- Manual de Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada.



|   |  |   |
|---|--|---|
|  <p>Hospital San José de Coronel<br/>Servicio de Salud Coronación<br/>Ministerio de Salud<br/>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> | <p><b>PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO</b></p> | <p>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT<br/>Versión: Quinta<br/>Fecha Aplicación: 20 Enero 2021<br/>Vigencia máxima: 20 Enero 2026<br/>Número de Páginas: 4 de 10</p> |
|---|--|---|

## 7. PROCEDIMIENTO

Al laboratorio ingresan solicitudes de exámenes provenientes del servicio de urgencia, de pacientes hospitalizados y de pacientes ambulatorios.

Para los tres tipos de procedencia un resultado oportuno puede condicionar una pronta decisión clínica o terapéutica pero especialmente para los provenientes del Servicio de Urgencia y Pabellón.

Se establecen distintos tiempos de respuesta dependiendo de la procedencia y estos están definidos en la tabla de tiempos de respuesta analítico (Anexo N°1).


## 8. INDICADORES

A continuación, se detallan los indicadores de tiempo de respuesta exámenes bioquímicos, hematológicos y microbiológicos provenientes de unidades críticas (Urgencia y Pabellón) del Hospital San José de Coronel.

La evaluación de los indicadores se realiza de forma trimestral y los resultados obtenidos serán informados al Servicio de Urgencia y Pabellón.

### Indicador N°1: Evaluación Sección Bioquímica Clínica

|                        |  |       |
|------------------------|--|-------|
| Nombre del Indicador   | Porcentaje de Proteínas C Reactivas informados que se <u>ajustan a tiempo de respuesta analítico según protocolo</u> |       |
| Fórmula                | N° de Proteínas C Reactivas informados en tiempo menor o igual a 90 minutos provenientes de unidades críticas        | X 100 |
|                        | N° total de exámenes de proteínas C reactivas provenientes de unidades críticas                                      |       |
| Umbral de cumplimiento | Mayor o igual a 90 %   |       |
| Periodicidad           | Trimestral   |       |
| Fuente de Información  | Sistema informático de laboratorio.  |       |
| Responsable            | Encargado de calidad Laboratorio   |       |

|   |  |   |
|---|--|---|
|  <p>Hospital San José de Cienfuegos<br/>Ministerio de Salud<br/>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> | <p><b>PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO</b></p> | <p>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT<br/>Versión: Quinta<br/>Fecha Aplicación: 20 Enero 2021<br/>Vigencia máxima: 20 Enero 2026<br/>Número de Páginas: 5 de 10</p> |
|---|--|---|


### Indicador N°2: Evaluación Sección Hematología

|                        |   |       |
|------------------------|---|-------|
| Nombre del Indicador   | Porcentaje de Hemogramas informados que se ajustan a tiempo de respuesta analítico según protocolo. |       |
| Fórmula                | N° de Hemogramas informados en tiempo menor o igual a 60 minutos provenientes de unidades críticas  | X 100 |
|                        | N° total de Hemogramas provenientes de unidades críticas  |       |
| Umbral de cumplimiento | Mayor o igual a 90%   |       |
| Periodicidad           | Trimestral  |       |
| Fuente de Información  | Sistema informático de laboratorio.   |       |
| Responsable            | Encargado de calidad Laboratorio  |       |

### Indicador N°3: Evaluación Sección Microbiología

|                        |   |       |
|------------------------|---|-------|
| Nombre del Indicador   | Porcentaje de Rotavirus informados que se ajustan a tiempo de respuesta analítico según protocolo |       |
| Fórmula                | N° de Rotavirus informados en tiempo menor o igual a 60 minutos provenientes de unidades críticas | X 100 |
|                        | N° total de Rotavirus provenientes de unidades  |       |
| Umbral de cumplimiento | Mayor o igual a 90%   |       |
| Periodicidad           | Trimestral  |       |
| Fuente de Información  | Sistema informático de laboratorio.   |       |
| Responsable            | Encargado de calidad Laboratorio  |       |




|  |   |  |
|--|---|--|
|  <p>Hospital San José de Coronel<br/>Servicio de Salud Coronel<br/>Ministerio de Salud<br/>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> | <b>PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO</b> | Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT<br>Versión: Quinta<br>Fecha Aplicación: 20 Enero 2021<br>Vigencia máxima: 20 Enero 2026<br>Número de Páginas: 6 de 10 |
|--|---|--|

### ANEXO N°1:

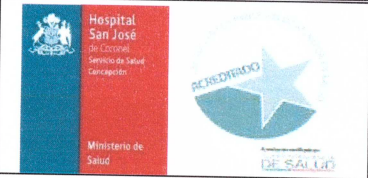
Tabla de tiempos de respuesta analítico del Hospital San José de Coronel.

|                                 | <b>RUTINA HOSPITALIZADOS</b>         | <b>RUTINA AMBULATORIOS</b>           | <b>UNIDADES CRITICAS URGENCIA Y PABELLON</b> |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>HEMATOLOGIA</b>              | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b>         |
| RECUESTO GLOBULAR ( hemograma ) | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 60 min                                       |
| HEMOGRAMA ( hemograma – vhs )   | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| T. PROTROMBINA                  | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 60 min                                       |
| RECUESTO RETICULOCITOS          | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| TTPK                            | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 60 min                                       |
| VHS                             | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| DIMERO D                        | 4 hrs                                | N/A                                  | 60 min                                       |
| <b>BIOQUIMICOS</b>              | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE ESPUESTA ANALÍTICO</b>  | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b>         |
| ACIDO URICO                     | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA     | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| CALCIO                          | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| COLESTEROL TOTAL                | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| COLESTEROL HDL                  | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| CREATININA                      | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| CREATININA CLEARENCE            | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| ELECTROLITOS PLASMATICOS        | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| FOSFATASAS ALCALINAS            | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| FOSFORO                         | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| GAMA GT                         | 8 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| GASES EN SANGRE                 | 30 min                               | 30 min                               | 30 min                                       |
| GLUCOSA                         | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| PTGO                            | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| LIPASA                          | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| AMILASA                         | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| NITROGENO UREICO                | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| PROTEINA TOTAL Y/O ALBUMINA     | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| TRANSAMINASAS                   | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| TRIGLICERIDOS                   | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                                       |
| MAGNESIO                        | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A  |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA         | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A  |
| ACIDO LACTICO                   | 4 hrs                                | N/A                                  | 90 min                                       |
| AMONIO                          | 4 hrs                                | N/A                                  | 90 min                                       |



|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <b>PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA<br/>DE EXÁMENES<br/>DE LABORATORIO CLÍNICO</b> | Realizado por: Unidad de Apoyo<br>Laboratorio y UMT<br>Versión: Quinta<br>Fecha Aplicación: 20 Enero 2021<br>Vigencia máxima: 20 Enero 2026<br>Número de Páginas: 7 de 10 |
| <b>OFICINA DE CALIDAD Y<br/>SEGURIDAD DEL PACIENTE</b>                           |   |   |

| <b>INMUNOQUIMICA</b>                 | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| PROTEINA C REACTIVA                  | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 90 min                               |
| FACTOR REUMATOIDEO                   | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A                                  |
| <b>MICROBIOLOGICO</b>                | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
| EXAMEN DIRECTO                       | 8 hrs                                | 8 hrs                                | 60 min                               |
| TINCION GRAM DE HEMOCULTIVO POSITIVO | 30 min *                             | 30 min*                              | 30 min*                              |
| COPROCULTIVO                         | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            |
| CULTIVO CORRIENTE                    | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            |
| HEMOCULTIVO                          | 5 días                               | 5 días                               | 5 días                               |
| UROCULTIVO                           | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            |
| CULTIVO PARA VIBRIO                  | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            |
| GONOCOCO                             | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            |
| HONGOS O LEVADURAS                   | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            |
| MENINGOCOCO                          | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            |
| ANTIBIOGRAMA CORRIENTE               | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            | 48-72 hrs                            |
| <b>SEROLOGICOS</b>                   | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
| RPR Y/O VDRL                         | 8 hrs                                | 24 hrs                               | 8 hrs                                |
| <b>PARASITOS</b>                     | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
| PARASITOLOGICO SERIADO               | 24 hrs                               | 48 hrs                               | 24 hrs                               |
| GRAHAM                               | 48 hrs                               | 48 hrs                               | 48 hrs                               |
| <b>VIRUS</b>                         | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
| DET DE ROTAVIRUS / ADENOVIRUS        | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 60 min                               |
| <b>EXUDADOS Y SECRECION</b>          | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
| HEMORRAGIA OCULTA                    | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A                                  |
| LEUCOCITOS FECALES                   | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 60 min                               |
| <b>LIQUIDOS BIOLÓGICOS</b>           | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
| CITOQUIMICO DE LIQUIDOS              | 8 hrs                                | N/A                                  | 60 min                               |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <b>PROTOCOLO TIEMPO DE RESPUESTA<br/>DE EXÁMENES<br/>DE LABORATORIO CLÍNICO</b> | Realizado por: Unidad de Apoyo<br>Laboratorio y UMT<br>Versión: Quinta<br>Fecha Aplicación: 20 Enero 2021<br>Vigencia máxima: 20 Enero 2026<br>Número de Páginas: 8 de 10 |
| <b>OFICINA DE CALIDAD Y<br/>SEGURIDAD DEL PACIENTE</b>                           |   |   |

| <b>EXAMENES DE ORINA</b>                | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ORINA COMPLETA                          | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 60 min                               |
| MICROALBUMINURIA                        | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A                                  |
| PROTEINURIA                             | 4 hrs                                | 24 hrs                               | 60 min                               |
| GLUCOSURIA                              | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A                                  |
| AMILASURIA                              | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A                                  |
| CREATININURIA                           | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A                                  |
| ELECTROLITOS URINARIOS                  | 4 hrs                                | 24 hrs                               | N/A                                  |
| <b>HORMONAS</b>                         | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
| TSH                                     | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A                                  |
| T4L                                     | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A                                  |
| T3                                      | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A                                  |
| T4                                      | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A                                  |
| INSULINA BASAL                          | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A                                  |
| INSULINA POSTCARGA                      | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A                                  |
| FSH                                     | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A                                  |
| ESTRADIOL                               | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A                                  |
| GONADOTROFINA CORIONICA SUB BETA (BHCG) | 4 hrs                                | N/A                                  | 60 min                               |
| <b>MARCADORES TUMORALES</b>             | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
| ANTIGENO PROSTATICO                     | 24 hrs                               | 24 hrs                               | N/A                                  |
| <b>MARCADORES CARDIACOS</b>             | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> | <b>TIEMPO DE RESPUESTA ANALÍTICO</b> |
| CK MB                                   | 60 min                               | 24 hrs                               | 60 min                               |
| CK TOTAL                                | 60 min                               | 24 hrs                               | 60 min                               |
| TROPONINA                               | 60 min                               | N/A                                  | 60 min                               |

**N/A:** No se realiza el examen

\* El tiempo de respuesta analítico para este examen comprende desde el momento que se advierte que el Hemocultivo esta positivo hasta que se entrega el informe escrito.









OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD DEL PACIENTE



**PROCOLO TIEMPO DE RESPUESTA  
DE EXÁMENES  
DE LABORATORIO CLÍNICO**

Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 20 Enero 2021  
Vigencia máxima: 20 Enero 2026  
Número de Páginas: 10 de 10

**FORMULARIO DE MODIFICACIONES**

**PROCOLO TIEMPO DE RESPUESTA DE  
EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO**

| <b>Modificación.</b> | <b>Fecha</b> | <b>Descripción de<br/>Modificación</b> | <b>N° de<br/>documento</b> |
|----------------------|--------------|--|----------------------------|
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |
|                      |              |  |                            |