

556 Gibraltar Drive | Milpitas | CA 95035 - 6315 | USA | T: (650) 424-1191 | F: (650) 424-1196 / (408) 935-8272 | www.igenex.com

Número CLIA: 05D0643914 • NPI: 1396837605 • Licencia de CA: CLF4033 • Número de Identificación Fiscal Federal (Fed. Tax ID): 94-3147701

El procesamiento de la(las) prueba(s) puede ser diferido si esta información requerida está incompleta:

- PACIENTE – Sección de Información del Paciente, Pago anticipado del Paciente, y firma del Paciente/Parte Responsable.
- MÉDICO – Sección del Médico Referente y firma del Médico.

INFORMACION DEL PACIENTE			
Apellido	Primer Nombre	Inicial del Segundo Nombre	
Dirección Postal		Ciudad/Pueblo	
Estado/Provincia	Código Postal	País	
Teléfono	Correo Electrónico	Género <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	Fecha de Nacimiento (DD-MM-AAAA)
DATOS DE FACTURACIÓN (REQUERIDO)			
<input type="checkbox"/> Únicamente Tarjetas Visa, MasterCard, Discover o American Express			
Número de Tarjeta de Crédito	Fecha de Expiración (MM-AAAA)	Nombre del Titular	
Al firmar este documento, acepto la responsabilidad financiera y estoy consciente de las tarifas de las pruebas de laboratorio. Autorizo que la presente tarjeta de crédito sea cargada por este servicio.			
FIRME AQUÍ: <small>Necesario para procesar la(s) prueba(s)</small>		FIRMA DEL PACIENTE o de la PARTE RESPONSABLE (REQUERIDO)	
Por favor cargar a mi tarjeta de créditos prueba(s) de laboratorio adicionales requeridas por mi médico referente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
INFORMACION DEL MÉDICO REFERENTE			
Médico/Laboratorio	Titularidad	Contrato con el cliente en archivo (requerido) – Por favor enviar factura a: <input type="checkbox"/> Médico Referente <input type="checkbox"/> Laboratorio donde fue extraída	
Dirección Principal:		Ciudad/Pueblo	
Provincia/Estado	Código Postal	País	
Teléfono	Número de Fax:	Correo Electrónico	
Solo serán reembolsados los exámenes de laboratorio que sean medicamente razonables y necesarios para el diagnóstico o tratamiento de un paciente con seguro Medicare. La Oficina del Inspector General considera que todo médico que ordena pruebas de laboratorio médicamente innecesarias por las cuales Medicare reembolsa puede ser sujeto de penas civiles bajo la Ley de reclamos falsos.			
FIRME AQUÍ: <small>Necesario para procesar la(s) prueba(s)</small>		FIRMA DEL MÉDICO REFERENTE (REQUERIDO)	
Si la firma no está disponible, por favor anexas la prescripción del Médico Favor indique los Perfil(es)/Pruebas(s) en las páginas 2 y 3 ▶			
LABORATORIO DONDE FUE TOMADA LA MUESTRA			
Laboratorio	Teléfono	Número de Fax	
Dirección Física		Venopunción Realizada Por:	Fecha de Extracción: (DD-MM-AAAA)
Ciudad/Pueblo	Provincia/Estado	¿Enviar una copia de los resultados? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
País	Correo Electrónico	¿Cobró procedimiento de venopunción? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
INFORMACIÓN DE LA MUESTRA: El Apellido, Primer Nombre, Fecha de Recogida y Fecha del Nacimiento del paciente deben estar en las etiquetas del tubo.			
<input type="checkbox"/> SUERO (SST)	Fecha de Recogida: ____/____/____	Almacenamiento: <input type="checkbox"/> Temp Ambiente <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Congelador	
<input type="checkbox"/> SANGRE COMPLETA (EDTA) #1	Fecha de Recogida: ____/____/____	Almacenamiento: <input type="checkbox"/> Temp Ambiente <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Congelador	
<input type="checkbox"/> SANGRE COMPLETA (EDTA) #2	Fecha de Recogida: ____/____/____	Almacenamiento: <input type="checkbox"/> Temp Ambiente <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Congelador	
<input type="checkbox"/> SANGRE COMPLETA (HEPARINA)	Fecha de Recogida: ____/____/____	Almacenamiento: <input type="checkbox"/> Temp Ambiente <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Congelador	
<input type="checkbox"/> ORINA Muestra #1	Fecha de Recogida: ____/____/____	Almacenamiento: <input type="checkbox"/> Temp Ambiente <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Congelador	
<input type="checkbox"/> ORINA Muestra #2	Fecha de Recogida: ____/____/____	Almacenamiento: <input type="checkbox"/> Temp Ambiente <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Congelador	
<input type="checkbox"/> ORINA Muestra #3	Fecha de Recogida: ____/____/____	Almacenamiento: <input type="checkbox"/> Temp Ambiente <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Congelador	
<input type="checkbox"/> MISCELÁNEOS Fecha de Recogida: _____		Almacenamiento: <input type="checkbox"/> Temp Ambiente <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Congelador	
Tipo: _____ Preservativo: _____			

PERFIL(ES)

Información del Paciente

Nombre (Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre)

Fecha de Nacimiento (DD-MM-AAAA)

Los Perfiles de Laboratorio están diseñados para cumplir las necesidades del profesional de la salud referente. Los descuentos en perfiles aplican solamente para aquellas pruebas ordenadas simultáneamente. Precio Prepagado del Perfil marcado en Dólares Estadounidenses. Precios en dólares americanos.

PERFILES PARA LYME (Borrelia burgdorferi)

<input type="checkbox"/>	LPA Lyme Perfil A	1SST, 1EDTA	\$546.00
Lyme Western Blot IgM e IgG, Lyme PCR: en suero y en sangre completa			
<input type="checkbox"/>	IB1 Lyme ImmunoBlot Perfil 1	1SST	\$490.50
Pruebas IgG/IgM/IgA para Lyme, Inmunoblot (IB) IgM e IgG para Lyme <small>Para los residentes de NY, estas pruebas serán reemplazadas con #183 Serología IgG/IgM para Lyme</small>			
<input type="checkbox"/>	IB2 Lyme ImmunoBlot Perfil 2	1SST, 1EDTA	\$686.00
Inmunoblot (IB) IgM e IgG para Lyme, Lyme PCR: en suero y en sangre completa			
<input type="checkbox"/>	IB3 Lyme ImmunoBlot Perfil 3	1SST, 1EDTA	\$752.50
El Perfil Incluye: Perfil IB2 + #230 Prueba IgG/IgM/IgA para Lyme <small>Para los residentes de NY, estas pruebas serán reemplazadas con #183 Serología IgG/IgM para Lyme</small>			
<input type="checkbox"/>	*IB4 Lyme ImmunoBlot Perfil 4	1SST, 1EDTA, Heparina	\$892.50
El Perfil Incluye: Perfil IB2 + #300 IgXSpot <small>Tubo de Heparina: Debe ser recibido dentro de las 48 horas posteriores a la toma, en temperatura ambiente</small>			
<input type="checkbox"/>	LPCR1 Lyme Multiplex PCR Perfil 1	1SST, 1EDTA	\$371.00
Lyme Multiplex PCR: en suero y en sangre completa			
<input type="checkbox"/>	*LU1 Lyme Urine Panel 1	Orina (3)	\$468.00
#805 Prueba Lyme Dot Blot (3-muestras), #465 PCR (muestras combinadas)			

PERFILES PARA FIEBRE RECURRENTE TRANSMITIDA POR GARRAPATAS (TBRF) (Borrelia)

<input type="checkbox"/>	TBRF1 TBRF Perfil 1	1SST, 1EDTA	\$686.00
Inmunoblot (IB) IgM e IgG para TBRF, PCR en suero y en sangre completa			
<input type="checkbox"/>	TBRF2 TBRF Perfil 2	1SST, 1EDTA	\$371.00
PCR: en suero y en sangre completa			

PERFILES PARA BORRELIOSIS (combinación de pruebas para Lyme y TBRF)

<input type="checkbox"/>	LTP1 Lyme/TBRF Panel 1	1SST	\$895.50
Lyme: Pruebas IgG/IgM/IgA, Inmunoblot (IB) IgM e IgG TBRF: Inmunoblot (IB) IgM e IgG <small>Para los residentes de NY, estas pruebas serán reemplazadas con #183 Serología IgG/IgM para Lyme</small>			
<input type="checkbox"/>	LTP2 Lyme/TBRF Panel 2	1SST, 1EDTA	\$991.25
Lyme: Pruebas IgG/IgM/IgA, Inmunoblot (IB) IgM e IgG, PCR: en suero y en sangre completa TBRF: Inmunoblot (IB) IgM e IgG <small>Para los residentes de NY, estas pruebas serán reemplazadas con #183 Serología IgG/IgM para Lyme</small>			
<input type="checkbox"/>	LTP3 Lyme/TBRF Panel 3	1SST, 1EDTA	\$1,335.75
Lyme: Pruebas IgG/IgM/IgA, Inmunoblot (IB) IgM e IgG, PCR: en suero y en sangre completa TBRF: Inmunoblot (IB) IgM e IgG, PCR en suero y en sangre completa <small>Para los residentes de NY, estas pruebas serán reemplazadas con #183 Serología IgG/IgM para Lyme</small>			

PERFILES PARA ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR GARRAPATAS (Combina: Lyme, TBRF, Babesia, HME, HGA, Bartonella & Rickettsia)

<input type="checkbox"/>	*TBD1 Enfermedad Transmitida por Garrapatas Perfil 1	1SST, 1EDTA	\$1,346.25
Lyme: Pruebas IgG/IgM/IgA, Inmunoblot (IB) IgM e IgG TBRF: Inmunoblot (IB) IgM e IgG Prueba de Inmunofluorescencia Indirecta (IFA) IgM e IgG: B. microti, B. duncani, HME, HGA, B. henselae			
<input type="checkbox"/>	*TBD2 Enfermedad Transmitida por Garrapatas Perfil 2	1SST, 1EDTA	\$1,739.50
Lyme: Pruebas IgG/IgM/IgA, Inmunoblot (IB) IgM e IgG, PCR: en suero y en sangre completa TBRF: Inmunoblot (IB) IgM e IgG Test de Inmunofluorescencia Indirecta (IFA) IgM e IgG: B. microti, B. duncani, HME, HGA, B. henselae, R. rickettsii/typhi IgG			
<input type="checkbox"/>	*TBD3 Enfermedad Transmitida por Garrapatas Perfil 3	1SST, 1EDTA	\$2,418.50
El Perfil Incluye: LTP3 + Perfil *CP6			
<input type="checkbox"/>	*TBD4 Enfermedad Transmitida por Garrapatas Perfil 4	1SST, 1EDTA	\$1,571.50
Lyme: Pruebas IgG/IgM/IgA, Inmunoblot (IB) IgM e IgG TBRF: Inmunoblot (IB) IgM e IgG Test de Inmunofluorescencia Indirecta (IFA) (IgM e IgG): B. microti, B. duncani, HME, HGA, R. rickettsii/typhi IgG Bartonella Western Blot IgM e IgG			
<input type="checkbox"/>	*TBD5 Enfermedad Transmitida por Garrapatas Perfil 5	1SST, 1EDTA	\$1,942.50
Lyme: Pruebas IgG/IgM/IgA, Inmunoblot (IB) IgM e IgG, PCR: en suero y en sangre completa TBRF: Inmunoblot (IB) IgM e IgG Test de Inmunofluorescencia Indirecta (IFA) (IgM e IgG): B. microti, B. duncani, HME, HGA, R. rickettsii/typhi IgG Bartonella Western Blot IgM e IgG			
<input type="checkbox"/>	*TBD6 Enfermedad Transmitida por Garrapatas Perfil 6	1SST, 1EDTA	\$2,621.50
Lyme: Pruebas IgG/IgM/IgA, Inmunoblot (IB) IgM e IgG, PCR: en suero y en sangre completa TBRF: Inmunoblot (IB) IgM e IgG, PCR en suero y en sangre completa Test de Inmunofluorescencia Indirecta (IFA) (IgM e IgG): B. microti, B. duncani, HME, HGA, R. rickettsii/typhi IgG FISH: Babesia & Bartonella Bartonella Western Blot IgM e IgG			

<input type="checkbox"/>	*TBD7 Enfermedad Transmitida por Garrapatas Perfil 7	ORINA	\$495.00
PCR en tiempo real con muestra de orina: Lyme, TBRF, Babesia, Bartonella, HME, HGA, Rickettsia			

PERFILES PARA CO-INFECCIONES (combina: Babesia, HME, HGA, Bartonella, Rickettsia)

<input type="checkbox"/>	*CP1 Co-Infección Perfil 1	1SST, 1EDTA	\$816.00
IFA (IgM e IgG): B. microti, B. duncani, HME, HGA, B. henselae, R. rickettsii/typhi IgG			
<input type="checkbox"/>	CP5 Co-Infección Perfil 5	1SST, 1EDTA	\$816.00
IFA (IgM e IgG): B. microti, HME, HGA, B. henselae, R. rickettsii/typhi IgG Análisis por Hibridación Fluorescente In-Situ (FISH): Babesia			
<input type="checkbox"/>	*CP6 Co-Infección Perfil 6	1SST, 1EDTA	\$1,120.00
IFA (IgM e IgG): B. microti, B. duncani, HME, HGA, B. henselae, R. rickettsii/typhi IgG Análisis por Hibridación Fluorescente In-Situ (FISH): Babesia y Bartonella			
<input type="checkbox"/>	*CP7 Co-Infección Perfil 7	1SST, 1EDTA	\$1,000.00
IFA (IgM e IgG): B. microti, HME, HGA, B. henselae, R. rickettsii/typhi IgG Bartonella Western Blot IgM e IgG			
<input type="checkbox"/>	*CP8 Co-Infección Perfil 8	1SST, 1EDTA	\$1,352.00
El Perfil Incluye: Perfil CP7 + #640 Babesia FISH + #289 Bartonella FISH			
<input type="checkbox"/>	*CP9 Co-Infección Perfil 9	1SST, 1EDTA	\$2,272.00
IFA (IgM e IgG): B. microti, B. duncani, HME, HGA, R. rickettsii/typhi IgG PCR en Sangre Completa: Babesia, Bartonella, HME, HGA, Rickettsia Análisis por Hibridación Fluorescente In-Situ (FISH): Babesia y Bartonella Bartonella Western Blot IgM e IgG			
<input type="checkbox"/>	CP10 Co-Infección Perfil 10	1SST, 1EDTA	\$1,736.00
IFA (IgM e IgG): B. microti, HME, HGA, B. henselae R. rickettsii/typhi IgG PCR en Sangre Completa: Babesia, Bartonella, HME, HGA, Rickettsia <small>Solamente la R. rickettsii será reportada para residentes de NY en la prueba PCR para Rickettsia</small> Análisis por Hibridación Fluorescente In-Situ (FISH): Babesia			

PERFILES PARA BABESIOSIS

<input type="checkbox"/>	BAB1 Babesia Perfil 1	1SST, 1EDTA	\$518.50
IFA (IgM e IgG) para B. microti, Babesia PCR, Babesia FISH			
<input type="checkbox"/>	*BAB2 Babesia Perfil 2	1SST, 1EDTA	\$654.50
El Perfil Incluye: Perfil BAB1 + #720 IFA (IgM e IgG) Para B. duncani			

PERFILES PARA BARTONELLOSIS

<input type="checkbox"/>	*BART1 Bartonella Perfil 1	1SST, 1EDTA	\$518.50
IFA (IgM e IgG) para B. henselae, Bartonella PCR, Bartonella FISH			
<input type="checkbox"/>	*BART2 Bartonella Perfil 2	1SST, 1EDTA, Heparin	\$558.50
Bartonella IgXSpot, Bartonella Western Blot IgM e IgG			
<input type="checkbox"/>	*BART3 Bartonella Perfil 3	1SST, 1EDTA, Heparin	\$896.25
El Perfil Incluye: Perfil BART2 + Bartonella PCR, Bartonella FISH			
<input type="checkbox"/>	*BART4 Bartonella Perfil 4	1SST, 1EDTA	\$675.00
Bartonella Western Blot IgM e IgG, Bartonella PCR, Bartonella FISH			

PERFIL PARA EHRlichiosis

<input type="checkbox"/>	EP1 Ehrlichiosis Perfil 1	1SST, 1EDTA	\$663.00
IFA (IgM e IgG): E. chaffeensis (HME), A. phagocytophilum (HGA) PCR: E. chaffeensis (HME), A. phagocytophilum (HGA)			

PERFIL PARA RICKETTSIOSIS

<input type="checkbox"/>	RP1 Rickettsiosis Perfil 1	1SST, 1EDTA	\$331.50
#965 Rickettsia rickettsii/typhi IgG + #998 Rickettsia PCR <small>Solamente la R. rickettsii será reportada para residentes de NY en la prueba PCR para Rickettsia</small>			

PERFIL PARA SISTEMA CENTRAL

<input type="checkbox"/>	*CSF1 Líquido Ceforraquídeo Perfil 1	LCR	\$500.00
#810 Lyme Dot Blot + #459 Lyme PCR + #565 TBRF PCR			

PERFIL IgXSpot

<input type="checkbox"/>	*IGXSP IgXSpot Panel 1	Heparin	\$442.50
#300 Lyme IgXSpot + #350 Bartonella IgXSpot <small>Tubo de Heparina: Debe ser recibido dentro de las 48 horas posteriores a la toma, en temperatura ambiente</small>			

Ver página 3 para pruebas por separado y Códigos CPT

NUEVO

PRUEBA(S) INDIVIDUALES

Información del Paciente	
Nombre (Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre)	Fecha de Nacimiento (DD-MM-AAAA)

CÓDIGO	NOMBRE DE LA PRUEBA	CÓDIGO(S) CPT	TUBO(S) / MUESTRA REQUERIDA	PRECIO PREPAGO (USD)
___*275	CD57	86356	EDTA	\$155.00
___*295	EDTA: Sangre completa debe ser recibida dentro de las 48 horas posteriores a la toma, a temperatura ambiente			
___*296	C. pneumoniae IgG	86631	SST	\$85.00
	C. pneumoniae IgA	86631	SST	\$85.00

LYME (Borrelia burgdorferi)

___*601	Prueba de Amplia Cobertura de Ab Lyme (NUEVO)	0042U	SST	\$195.00
___*300	Lyme IgXSpot	86352	Heparina*Debe ser recibido en las 48 hs. posteriores a la toma, temperatura ambiente	\$295.00
___325	ImmunoBlot IgM para Lyme	86618	SST	\$225.00
___*385	Especiación de ImmunoBlot IgM para Lyme	86617, 86609 x4	SST	\$100.00
	<i>Debe ser ordenado en conjunto con la Prueba 325 – ImmunoBlot IgM para Lyme</i>			
___335	ImmunoBlot IgG para Lyme	86618	SST	\$225.00
___*395	Especiación de ImmunoBlot IgG para Lyme	86617, 86609 x4	SST	\$100.00
	<i>Debe ser ordenado en conjunto con la Prueba 335 – ImmunoBlot IgG para Lyme</i>			
___*230	Pruebas IgG/IgM/IgA para Lyme	87300	SST	\$95.00
___183	Serología IgG/IgM para Lyme	87450	SST	\$95.00
___195	Serología IgM para Lyme	87450	SST	\$95.00
___170	Péptido C6	87450	SST	\$120.00
___188	Western Blot IgM para Lyme	86617	SST	\$125.00
___189	Western Blot IgG para Lyme	86617	SST	\$125.00
___*488	IgM para Epitopo 31 kDa	86617	Muestra cualificada previam.	\$125.00
___*489	IgG para Epitopo 31 kDa	86617	Analizado por Lyme W. Blot	\$125.00
___*800	Dot Blot para Lyme (1 Muestra)	87449	Orina/BD Tapa Gris	\$85.00
___*802	Dot Blot para Lyme (2 Muestras)	87449 x2	Orina/BD Tapa Gris	\$170.00
___*805	Dot Blot para Lyme (3 Muestras)	87449 x3	Orina/BD Tapa Gris	\$255.00
___450	PCR Multiplex para Lyme – Orina	87801 x2	Orina/BD Tapa Gris	\$265.00
___453	PCR Multiplex para Lyme – Suero	87801 x2	SST	\$265.00
___456	PCR Multiplex para Lyme – Sangre Completa	87476, 87801	EDTA	\$265.00
___465	PCR Multiplex para Lyme – Orina (Combinadas)	87801 x2	Orina/BD Tapa Gris	\$265.00
___*462	PCR Multiplex para Lyme – Misceláneos	87801 x2	Tejido, Leche Materna, etc.	\$295.00

FIEBRE RECURRENTE TRANSMITIDA POR GARRAPATAS (TBRF) - Borrelia

___*602	Prueba de Amplia Cobertura de Ab TBRF Borrelia (NUEVO)	0044U	SST	\$195.00
___*585	Western Blot IgM para TBRF	86619	SST	\$175.00
___*595	Western Blot IgG para TBRF	86619	SST	\$175.00
___345	ImmunoBlot IgM para TBRF	86318	SST	\$225.00
___346	ImmunoBlot IgM para TBRF	86619, 86609 x3	SST	\$100.00
	<i>Debe ser ordenado en conjunto con la Prueba 345 – ImmunoBlot IgM para TBRF</i>			
___355	TBRF ImmunoBlot IgG para TBRF	86318	SST	\$225.00
___356	Especiación de ImmunoBlot IgG para TBRF	86619, 86609 x3	SST	\$100.00
	<i>Debe ser ordenado en conjunto con la Prueba 355 – ImmunoBlot IgG para TBRF</i>			
	<u>PCR en tiempo real para TBRF y B. burgdorferi</u>			
___556	PCR para TBRF – Sangre Completa	87798 x3	EDTA	\$265.00
___573	PCR para TBRF – Suero	87798 x3	SST	\$265.00
___559	PCR para TBRF – Orina	87798 x3	Orina/BD Tapa Gris	\$265.00
___562	PCR para TBRF – Orina (combinadas)	87798 x3	Orina/BD Tapa Gris	\$265.00
___*568	PCR para TBRF – Misceláneos	87798 x3	Tejido, Leche Materna, etc.	\$295.00

BABESIOSIS

___200	IFA IgM e IgG para B. microti	86753 x2	SST	\$160.00
___*720	IFA IgM e IgG para B. duncani	86753, 87299	SST	\$160.00
___640	FISH para Babesia	88365	EDTA	\$220.00
___663	PCR para Babesia – Sangre Completa	87797, 87798 x2	EDTA	\$230.00
___*665	PCR para Babesia – Orina (NUEVO)	87797, 87798	Orina/BD Tapa Gris	\$230.00

BARTONELLOSIS

___*350	Bartonella IgXSpot	86352	Heparina*Debe ser recibido en las 48 hs. posteriores a la toma, temperatura ambiente	\$295.00
___*351	WB IgM para Bartonella (reporta 4 muestras)	86611 x2, 86317 x3	SST	\$225.00
___*352	WB IgG para Bartonella (reporta 4 muestras)	86611 x2, 86317 x3	SST	\$225.00
___285	IFA IgM e IgG para B. henselae	87300, 87450	SST	\$160.00
___*289	FISH para Bartonella	88365	EDTA	\$220.00
___280	PCR para Bartonella	87471	EDTA	\$230.00
___*282	PCR para Bartonella – Orina (NUEVO)	87471	Orina/BD Tapa Gris	\$230.00

EHRlichiosis

___203	IFA IgM e IgG para HME (Ehrlichia chaffeensis)	86666 x2	SST	\$160.00
___770	PCR para HME (Ehrlichia chaffeensis) – Sangre Completa	87797, 87798	EDTA	\$230.00
___*780	PCR para HME (Ehrlichia chaffeensis) – Orina (NUEVO)	87797	Orina/BD Tapa Gris	\$230.00
___206	IFA IgM e IgG para HGA (Anaplasma phagocytophilum)	86666 x2	SST	\$160.00
___775	PCR para HGA (Anaplasma phagocytophilum) – Sangre Completa	87797, 87798	EDTA	\$230.00
___*785	PCR para HGA (Anaplasma phagocytophilum) PCR – Orina (NUEVO)	87798	Orina/BD Tapa Gris	\$230.00

RICKETTSIOSIS

___965	IFA IgG para R. rickettsii & R. typhi	86757 x2	SST	\$160.00
___998	Perfil PCR para Rickettsia – Sangre Completa	87797, 87798 x2	EDTA	\$230.00
___*970	Perfil PCR para Rickettsia – Orina (NUEVO)	87797, 87798	Orina/BD Tapa Gris	\$230.00

Solamente la R. rickettsii será reportada para residentes de NY en la prueba PCR para Rickettsia

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

___*810	Dot Blot para Lyme – LCR	87449	LCR	\$95.00
___459	PCR Multiplex para Lyme – LCR	87801 x2	LCR	\$265.00
___*565	PCR para TBRF – LCR	87798 x3	LCR	\$265.00
___281	PCR para B. henselae – LCR	87471	LCR	\$265.00
___986	Perfil PCR para Rickettsia PCR – LCR	87797, 87798 x2	LCR	\$230.00

Solamente la R. rickettsii será reportada para residentes de NY en la prueba PCR para Rickettsia

Visita www.igenex.com para obtener la información más actualizada