

entidad mexicana de acreditación, a. c.

Nombre del laboratorio:	<b>Laboratorios Diagnomol</b>
Número de acreditación:	<b>CL-102</b>
Fecha:	<b>2024</b>

**entidad mexicana de acreditación, a. c.**

<b>Nombre del laboratorio:</b>	<b>Laboratorios Diagnomol</b>									
<b>Número de acreditación:</b>	<b>CL-102</b>									
<b>Fecha:</b>	<b>2024</b>									
Nombre del exámen	Proveedor de EA	Periodicidad	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	% SEMESTRAL (Nota 1)	Observaciones
Testosterona	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Prolactina	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Hormona Folículo estimulante	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Hormona luteinizante	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Progesterona	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Estradiol	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
IgE	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
TSH	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
T4 Libre	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
T3 libre	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
T3 Total	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
T4 Total	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Tiroglobulina	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Ferritina	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Cortisol	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Insulina	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Ácido Fólico	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Vitamina B12	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
AFP	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
CEA	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
CA 125	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
CA 15-3	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
CA 19-9	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
HCG	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
PSA Total	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Anti HIV 1 y 2	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Anti HCV	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
HBs Ag	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	

**entidad mexicana de acreditación, a. c.**

<b>Nombre del laboratorio:</b>	<b>Laboratorios Diagnomol</b>									
<b>Número de acreditación:</b>	<b>CL-102</b>									
<b>Fecha:</b>	<b>2024</b>									
Procalcitonina	FDMPC(PIENSA)	Trimestral		S			S	100		
<b>NOMBRE DE LA DISCIPLINA</b>										
<b>Toxicología</b>										
Nombre del exámen	Proveedor de EA	Periodicidad	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	% SEMESTRAL (Nota 1)	Observaciones
Ácido valproico	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
Fenitoína	EQAS	Mensual	S	S	S	S	S	S	100	
<b>NOMBRE DE LA DISCIPLINA</b>										
<b>Citometría de flujo</b>										
Nombre del exámen	Proveedor de EA	Periodicidad	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	% SEMESTRAL (Nota 1)	Observaciones
CD3	CAP	Cuatrimestral				S			100	
CD4	CAP	Cuatrimestral				S			100	
CD8	CAP	Cuatrimestral				S			100	
<b>NOMBRE DE LA DISCIPLINA</b>										
<b>Biología Molecular</b>										
Nombre del exámen	Proveedor de EA	Periodicidad	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	% SEMESTRAL (Nota 1)	Observaciones
Carga viral VIH	CAP	Cuatrimestral			S				100	
Carga viral VHC	CAP	Cuatrimestral			S				100	
Carga viral VHB	CAP	Semestral			S				100	
<b>NOMBRE DE LA DISCIPLINA</b>										
<b>Histocompatibilidad</b>										
Nombre del exámen	Proveedor de EA	Periodicidad	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	% SEMESTRAL (Nota 1)	Observaciones

# entidad mexicana de acreditación, a. c.

<b>Nombre del laboratorio:</b>	<b>Laboratorios Diagnomol</b>							
<b>Número de acreditación:</b>	<b>CL-102</b>							
<b>Fecha:</b>	<b>2024</b>							
<b>Tipificación de HLA</b>	UCLA	Trimestral	S		NP			100

Debido a cambios en las políticas por el agente aduanal y que en el proceso de salida física de la mercancía esta pasó por canal rojo, generó retrasos en el transporte y un costo adicional por el posicionado de la maercanía en el punto de inspección fronterizo, lo cual salió del presupuesto asignado. Cabe aclarar que en los trimestres anteriores del año 2024, los resulatdos han sido satisfactorios.

Claves para el llenado de la tabla:

**S=** Resultados satisfactorios, de acuerdo al criterio del laboratorio o banco de sangre conforme a su Sistema de Gestión de Calidad. Este criterio no debe ser menor al criterio del programa de ensayo de aptitud.

**NS=** Resultados no satisfactorios, de acuerdo al criterio del laboratorio o banco de sangre conforme a su Sistema de Gestión de Calidad. Este criterio no debe ser menor al criterio del programa de ensayo de aptitud.

**NP=** No participó; esto deberá indicarse cuando por programa correspondía realizar una prueba y reportar resultado, pero por alguna causa justificada no se llevó a cabo, en ese caso en la columna de "observaciones" deberá indicarse la situación presentada. Debe entenderse por causa justificada alguna circunstancia que no dependió directamente del laboratorio o banco de sangre, como por ejemplo; que la muestra haya llegado en condiciones incorrectas, a destiempo, etc. lo cual deberá demostrarse con evidencia objetiva.