

## CARIOTIPO CON BANDEO G Indicaciones



Enviar de 3 a 5ml de **sangre heparinizada** estéril a temperatura ambiente, junto a la **planilla de datos** del paciente.

Para garantizar un cultivo adecuado, las muestras deben llegar dentro de las 48hs de haber sido extraídas. A medida que pasan los días, la calidad de la muestra se deteriora afectando directamente a su cultivo.



Programar el envío para que las muestras lleguen los días **jueves**

Si la muestra para realizar el cariotipo es de la ciudad de **Córdoba**, avisar al Laura al **3512438912** para que se envíe un cadete para retirar la muestra en el laboratorio.

## TOMA DE MUESTRA DE SANGRE

- ✓ Utilizar tubos al vacío estériles (tipo Vacutainer) con **heparina de sodio**, o jeringas heparinizadas.
- ✓ En caso de utilizar jeringas, heparinizarlas previamente con heparina sódica (1000 UI/mL) y eliminar el exceso de heparina de la jeringa.
- ✓ Desinfectar con alcohol la zona a punzar.
- ✓ Extraer de 3 a 5 ml de sangre.
- ✓ Homogeneizar la muestra con inversiones suaves.
- ✓ Mantener a temperatura ambiente.



## ENTREGA DE INFORMES

**Tiempo estimado de devolución del informe:** 15 días hábiles

**Informe:** El informe se envía acompañado de un cariograma representativo del caso analizado, la descripción cariotípica correspondiente e indicaciones de estudios adicionales de ser recomendados.

Va firmado por la Lic. en Genética Claudia Ipucha y la Dra Laura Las Peñas.



## COSTOS Y MEDIOS DE PAGO

El valor por diagnóstico citogenético con bandeó G es de **u\$d 100**. Se abona en pesos argentinos al cambio de dólar oficial según la cotización del Banco Nación al día de pago.

Los días 10 de cada mes les facturamos y los pagos se deben realizar entre los días 10 y 15 de cada mes.

## DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO

CBU:	0170239440000032154726
Alias:	mc.ipucha <a href="#">Modificar</a>
Titular:	IPUCHA MARIA CLAUDIA
Documento:	20839576
CUIL/CUIT/CDI:	27208395764

## FACTURACIÓN

ORIGINAL	
<b>IPUCHA MARIA CLAUDIA</b>	<b>C</b> COD. 011
Razón Social: IPUCHA MARIA CLAUDIA	<b>FACTURA</b>
Domicilio Comercial: Roldán 1167 - Mar Del Plata Norte, Buenos Aires	Punto de Venta: 00001 Comp. Nro: 00000039
Condición frente al IVA: Responsable Monotributo	Fecha de Emisión: 11/04/2023
	CUIT: 27208395764
	Ingresos Brutos: 27208395764
	Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2017