

Nombre del trámite:	Anticuerpos Anti-Estreptolisina por Nefelometría		
Descripción:	Altos títulos indica infección reciente por Estreptococos del grupo A, en los últimos dos meses, además entrega evidencia de infección por Estreptococcus en pacientes con Glomerulonefritis aguda.		
Detalles:	Ensayos: Anticuerpos Anti-Estreptolisina.		
	Métodos: Nefelometría.		
	Requisitos previos: Ayuno de 8 horas.		
	Tipo de muestra: Suero.		
	Volumen muestra pediátrica: Suero 1 mL.		
	Volumen muestra adulto: Suero 1 mL.		
	Criterio de almacenamiento, transporte: Tubo cerrado; muestra de suero entre 2 °C y 8 °C hasta 48 horas desde tomada la muestra.		
	Criterio de aceptación: Suero hasta 48 horas desde tomada la muestra, libre de lipemia y hemólisis, bajo criterio de almacenamiento y transporte.		
	Criterios de rechazo: Muestra sin formulario, tubos con rótulo inadecuado o sin rotular. Tubos primario quebrado. Muestra derramada en contenedor secundario. Identificación del formulario no coincide con datos de la muestra. Muestras fuera de rango de temperatura solicitada e incumplimiento en tiempo de toma de muestra.		
	Código interno: 2211021		
Beneficiarios  Documentos	Usuarios públicos y privados derivados de los centros asistenciales.  Formulario de Solicitud Examen Inmunológico		
requeridos:			
Paso a paso: como realizar el trámite en Oficina	<ol> <li>Reunir los antecedentes mencionados en el punto anterior.</li> <li>Diríjase a la Sección Gestión de Muestras del Instituto de Salud Pública de Chile, Av. Marathon N°1000. Ñuñoa Santiago.</li> <li>Horario Toma de Muestras: 8:00 a 12:00 lunes a viernes</li> </ol>		
	Horario Recepción de Muestras: 8:00 a 17:00 lunes a		
	jueves; viernes 8:00 a 16:00 horas.		
	3. Si la muestra es tomada en el Instituto de Salud Pública de		
	Chile, diríjase al área de Atención Usuario.		
	4. Si la muestra es enviada por estafeta o Courier, hacer entrega de la documentación requerida en recepción,		
	quienes le entregarán un comprobante de recepción de muestras.		
	5. Diríjase a caja ubicada en el mismo piso, a cancelar el		



		arancel, eximiendo a aquellos con que exista un convenio,	
		presentando el comprobante de recepción de muestras	
		correspondiente.	
	6.	El laboratorio del ISP efectuará el proceso analítico requerido	
		según corresponda.	
	7.	En aquellos análisis que generen informe de resultados,	
		estos pueden ser :	
	a)	Retirados de manera presencial por el paciente o cliente,	
		mediante la presentación del comprobante de recepción.	
	b)	Para entrega de resultados de pacientes a terceros, se	
		requiere: fotocopia de la cédula de identidad del paciente	
		con poder notarial simple que autoriza al tercero a realizar el	
		retiro del examen y comprobante de recepción.	
	c)	Retirado por estafetas validados anualmente ante ISP por	
		cada centro asistencial.	
	d)	Enviado desde Oficina de Partes ISP para usuarios y a	
		provincia, a la dirección que el solicitante indique en el	
		Formulario correspondiente.	
	8.	Consultas vía Telefónica al Contact Center 225755600-	
		225755601 o bien vía online en plataforma OIRS ruta:	
		https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS	
Tiempo realización:	5 Días hábiles.		
Vigencia:	De acuerdo a indicación médica.		
Costo	New Cooks		
Costo:	<u>Ver Costo</u>		
Marco legal:	Decreto Fuerza Ley N° 1 de 2005. Artículos 9 y 57.		
	<u> </u>		