

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
SERVICIO DE HEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
“DR. JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ” DE LA UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

**AV. MADERO Y GONZALITOS, NO. EXT. S/N COLONIA MITRAS CENTRO, C.P. 64460, MONTERREY,
NUEVO LEÓN.**

*Ha sido acreditado como Banco de Células Troncales Hematopoyéticas bajo la norma ISO 15189:2022
Laboratorios Clínicos, Requisitos para la calidad y la competencia, para las disciplinas de:*
Banco de Células Troncales Hematopoyéticas.

Acreditación Número: BCTH-001
Fecha de acreditación: 2019-11-29
Fecha de actualización: 2024-09-20
Número de Ref.: 24BCTH002

Número de Referencia: 24BCTH002

El alcance para realizar las disciplinas es de conformidad con:

CÉLULAS TRONCALES	
NOMBRE DEL EXAMEN	IDENTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
Manejo y Selección de Donadores de Componentes Sanguíneos	PMT-01
Protocolo de Búsqueda de Donante para Transplante Alogénico o Haploidéntico	PAT-01
Etiquetado de Componentes Sanguíneos y Productos de Aféresis	PMT-02

NOMBRE DEL EXAMEN	MATRIZ	MÉTODO DE EXAMEN	IDENTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
Validación de Recolección de Médula Ósea	Médula Ósea	Recolección de Médula Ósea	PMT-05
Aféresis de Células Progenitoras Hematopoyéticas	Sangre Periférica Movilizada	Centrifugación	MMT-02
Plan de Validación de Recolección de Células Progenitoras Hematopoyéticas	Sangre Periférica Movilizada	Centrifugación	IMT-44

Esta publicación contiene el alcance que actualmente se encuentra **ACREDITADO** ante la ema de este laboratorio únicamente para los ensayos descritos. Cualquier duda y/o aclaración le agradeceremos comunicarse al 5591484300 extensión 4317 o 4376 o bien a través del correo electrónico np@ema.org.mx

NOMBRE DEL EXAMEN	MATRIZ	MÉTODO DE EXAMEN	IDENTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
Recepción, conservación, distribución y transporte de componentes sanguíneos	NA	NA	IMT-016
Criopreservación de Células Progenitoras Hematopoyéticas	Sangre Periférica Movilizada, Médula Ósea	Criopreservación	MCP-02
Validación de almacenamiento y descongelación de células progenitoras hematopoyéticas	Sangre Periférica Movilizada, Médula Ósea	Criopreservación	ICP-34

Responsables de Disciplina:

Dalila Marisol Alvarado Navarro
Ana Karen Hernández Navarro
Martha Berenice Ake Uc
Yair Omar Chévez Estrada
Flor Deyanira Jaimes Rendón
Ricardo Mota Pablo

--Fin del documento--