



Universidad Nacional de Córdoba  
2024

**Nota**

**Número:**

**Referencia:** Solicitud de autorización para fijar las tasas de las prácticas del Screening Neonatal

**A:** Claudia Taccari (AEF#FCM),

**Con Copia A:**

---

Córdoba, 5 de abril de 2024

Sr. Prof Dr.

Decano de la Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Nacional de Córdoba

Prof. Dr. Rogelio Pizzi

S / D.

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a fin de solicitarle autorización para fijar las tasas por compensación para las prácticas del diagnóstico bioquímico que se realizan en el CENTRO PILOTO DE DETECCIÓN DE ERRORES MOLECULARES (Ce.Pi.D.E.M) a todos los recién nacidos en el ámbito del hospital Nacional de Maternidad y Neonatología de nuestra Facultad a partir del primero de abril del corriente año.

Motiva esta solicitud el cambio en la administración del hospital y el aumento en los costos de los reactivos, el mantenimiento y reparación de la aparatología necesaria para la realización de las prácticas mencionadas.

A continuación, le presento una tabla con los valores actuales tomados del RD-2023-5137-E-UNC-ME-#FCM-UNC que se adjunta con esta nota. y los propuestos para cada determinación.

- **Para screening neonatal**
-

	Valor anterior	Valor propuesto
TSH	700	1100
Fenil alanina	700	1100
Tripsina	700	1100
Galactosa	700	1100
17hidroxi progesterona	700	1100
biotinidasa	700	11000
TSH, Fenial alanina	800	1500
TSH, Fenilalanina, tripsina	900	2300
TSH. Fenilalanina, tripsina, y galactosa	2400	3000
TSH, fenilalanina, tripsina, galactosa y 17hidroxi progesterona	3500	4000
TSH, fenilalanina, tripsina, galactosa, 17 hidroxiprogesteroa y biotinidasa	3300	5000

TSH: Hipotiroidismo congénito primario, Valores expresados en pesos.

Esperando una respuesta favorable, le saludo cordialmente.