



SOLICITUD DE LABORATORIO CONSULTAS EXTERNAS

Paciente:.....

Fecha:

EXTRACCIONES de 7:30 a 11:00
Sábados de 8:00 a 11:00

Orientación diagnóstica:

IMPORTANTE: ADJUNTAR VOLANTE DEL SEGURO

HEMATOLOGÍA		BIOQUÍMICA		BIOQUÍMICA		ORINA	
<input type="checkbox"/>	HEMOGRAMA	<input type="checkbox"/>	GLUCOSA BASAL	<input type="checkbox"/>	PROTEINOGRAMA	<input type="checkbox"/>	BÁSICO (anormales + sedimento)
<input type="checkbox"/>	V.S.G.	<input type="checkbox"/>	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	<input type="checkbox"/>	IgG, IgA, IgM	<input type="checkbox"/>	MICROALBÚMINA / CREATININA
<input type="checkbox"/>	TIEMPO DE PROTOMBINA	<input type="checkbox"/>	TEST DE O'SULLIVAN	<input type="checkbox"/>	PCR (PROTEÍNA C REACTIVA)	SEROLOGÍA	
<input type="checkbox"/>	TTPA (TIEMPO DE CEFALINA)	<input type="checkbox"/>	UREA	<input type="checkbox"/>	PCR ULTRASENSIBLE	<input type="checkbox"/>	VHB Ag HBs
<input type="checkbox"/>	FIBRINÓGENO	<input type="checkbox"/>	CREATININA	<input type="checkbox"/>	BILIRRUBINA TOTAL	<input type="checkbox"/>	VHB anti-core IgG
HORMONAS		<input type="checkbox"/>	ÁCIDO ÚRICO	<input type="checkbox"/>	BILIRRUBINA DIRECTA	<input type="checkbox"/>	VHB anti-Ag HBs
<input type="checkbox"/>	TSH	<input type="checkbox"/>	SODIO	<input type="checkbox"/>	GOT / AST	<input type="checkbox"/>	VHC anticuerpos totales
<input type="checkbox"/>	T4 LIBRE	<input type="checkbox"/>	POTASIO	<input type="checkbox"/>	GPT / ALT	<input type="checkbox"/>	VHA anticuerpos IgM
<input type="checkbox"/>	AC. ANTI TIROIDEOS	<input type="checkbox"/>	CLORO	<input type="checkbox"/>	GGT	<input type="checkbox"/>	VIH 1+2 anticuerpos totales
<input type="checkbox"/>	BHCG EN SANGRE	<input type="checkbox"/>	CALCIO	<input type="checkbox"/>	FOSFATASA ALCALINA	<input type="checkbox"/>	RUBEOLA anticuerpos IgG
<input type="checkbox"/>	PROLACTINA	<input type="checkbox"/>	FÓSFORO	<input type="checkbox"/>	LDH	<input type="checkbox"/>	TOXOPLASMA ac. IgG
<input type="checkbox"/>	FSH	<input type="checkbox"/>	MAGNESIO	<input type="checkbox"/>	AMILASA	<input type="checkbox"/>	V. EBSTEIN-B (Paul Bunnell)
<input type="checkbox"/>	LH	<input type="checkbox"/>	HIERRO	<input type="checkbox"/>	CK (CKMB si procede)	<input type="checkbox"/>	V. EBSTEIN-B anti-cápside IgM
<input type="checkbox"/>	17-Beta-ESTRADIOL	<input type="checkbox"/>	TRANSFERRINA + IST	<input type="checkbox"/>	HOMOCISTEÍNA	<input type="checkbox"/>	RPR (TREPONEMA)
<input type="checkbox"/>	PROGESTERONA	<input type="checkbox"/>	FERRITINA	MARCADORES		MICROBIOLOGÍA	
<input type="checkbox"/>	TESTOSTERONA TOTAL	<input type="checkbox"/>	VITAMINA B12	<input type="checkbox"/>	PSA (PSA LIBRE si procede)	<input type="checkbox"/>	CULTIVO DE ORINA
<input type="checkbox"/>	TESTOSTERONA LIBRE	<input type="checkbox"/>	ÁCIDO FÓLICO	<input type="checkbox"/>	CEA	<input type="checkbox"/>	COPROCULTIVOS (nº)
INMUNOLOGÍA		<input type="checkbox"/>	COLESTEROL TOTAL	<input type="checkbox"/>	CA 19.9	<input type="checkbox"/>	PARÁSITOS HECES (nº)
<input type="checkbox"/>	FACTOR REUMATOIDE	<input type="checkbox"/>	COLESTEROL HDL Y LDL	<input type="checkbox"/>	CA 125	<input type="checkbox"/>	VIRUS EN HECES
<input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO C3 y C4	<input type="checkbox"/>	TRIGLICÉRIDOS	<input type="checkbox"/>	CA 15.3	<input type="checkbox"/>	TEST DEL ALIENTO (H.P.)
<input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO CH50	<input type="checkbox"/>	PROTEÍNAS TOTALES	<input type="checkbox"/>	ALFA FETO PROTEÍNA	<input type="checkbox"/>	MANTOUX
<input type="checkbox"/>	ANA screening	<input type="checkbox"/>	ALBÚMINA	<input type="checkbox"/>	BETA 2 MICROGLOBULINA	<input type="checkbox"/>	CULTIVOS DIVERSOS (1)
OTRAS DETERMINACIONES (escribir en mayúsculas):				PREOPERATORIO (Hemograma, TP, TTPA, glucosa, creatinina)			
				Dr.:			
(1) Especificar tipo de muestra				(firma y sello)			



SOLICITUD DE LABORATORIO CONSULTAS EXTERNAS

Paciente:.....

Fecha:

EXTRACCIONES de 7:30 a 11:00
Sábados de 8:00 a 11:00

Orientación diagnóstica:

IMPORTANTE: ADJUNTAR VOLANTE DEL SEGURO

HEMATOLOGÍA		BIOQUÍMICA		BIOQUÍMICA		ORINA	
<input type="checkbox"/>	HEMOGRAMA	<input type="checkbox"/>	GLUCOSA BASAL	<input type="checkbox"/>	PROTEINOGRAMA	<input type="checkbox"/>	BÁSICO (anormales + sedimento)
<input type="checkbox"/>	V.S.G.	<input type="checkbox"/>	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	<input type="checkbox"/>	IgG, IgA, IgM	<input type="checkbox"/>	MICROALBÚMINA / CREATININA
<input type="checkbox"/>	TIEMPO DE PROTOMBINA	<input type="checkbox"/>	TEST DE O'SULLIVAN	<input type="checkbox"/>	PCR (PROTEÍNA C REACTIVA)	SEROLOGÍA	
<input type="checkbox"/>	TTPA (TIEMPO DE CEFALINA)	<input type="checkbox"/>	UREA	<input type="checkbox"/>	PCR ULTRASENSIBLE	<input type="checkbox"/>	VHB Ag HBs
<input type="checkbox"/>	FIBRINÓGENO	<input type="checkbox"/>	CREATININA	<input type="checkbox"/>	BILIRRUBINA TOTAL	<input type="checkbox"/>	VHB anti-core IgG
HORMONAS		<input type="checkbox"/>	ÁCIDO ÚRICO	<input type="checkbox"/>	BILIRRUBINA DIRECTA	<input type="checkbox"/>	VHB anti-Ag HBs
<input type="checkbox"/>	TSH	<input type="checkbox"/>	SODIO	<input type="checkbox"/>	GOT / AST	<input type="checkbox"/>	VHC anticuerpos totales
<input type="checkbox"/>	T4 LIBRE	<input type="checkbox"/>	POTASIO	<input type="checkbox"/>	GPT / ALT	<input type="checkbox"/>	VHA anticuerpos IgM
<input type="checkbox"/>	AC. ANTI TIROIDEOS	<input type="checkbox"/>	CLORO	<input type="checkbox"/>	GGT	<input type="checkbox"/>	VIH 1+2 anticuerpos totales
<input type="checkbox"/>	BHCG EN SANGRE	<input type="checkbox"/>	CALCIO	<input type="checkbox"/>	FOSFATASA ALCALINA	<input type="checkbox"/>	RUBEOLA anticuerpos IgG
<input type="checkbox"/>	PROLACTINA	<input type="checkbox"/>	FÓSFORO	<input type="checkbox"/>	LDH	<input type="checkbox"/>	TOXOPLASMA ac. IgG
<input type="checkbox"/>	FSH	<input type="checkbox"/>	MAGNESIO	<input type="checkbox"/>	AMILASA	<input type="checkbox"/>	V. EBSTEIN-B (Paul Bunnell)
<input type="checkbox"/>	LH	<input type="checkbox"/>	HIERRO	<input type="checkbox"/>	CK (CKMB si procede)	<input type="checkbox"/>	V. EBSTEIN-B anti-cápside IgM
<input type="checkbox"/>	17-Beta-ESTRADIOL	<input type="checkbox"/>	TRANSFERRINA + IST	<input type="checkbox"/>	HOMOCISTEÍNA	<input type="checkbox"/>	RPR (TREPONEMA)
<input type="checkbox"/>	PROGESTERONA	<input type="checkbox"/>	FERRITINA	MARCADORES		MICROBIOLOGÍA	
<input type="checkbox"/>	TESTOSTERONA TOTAL	<input type="checkbox"/>	VITAMINA B12	<input type="checkbox"/>	PSA (PSA LIBRE si procede)	<input type="checkbox"/>	CULTIVO DE ORINA
<input type="checkbox"/>	TESTOSTERONA LIBRE	<input type="checkbox"/>	ÁCIDO FÓLICO	<input type="checkbox"/>	CEA	<input type="checkbox"/>	COPROCULTIVOS (nº)
INMUNOLOGÍA		<input type="checkbox"/>	COLESTEROL TOTAL	<input type="checkbox"/>	CA 19.9	<input type="checkbox"/>	PARÁSITOS HECES (nº)
<input type="checkbox"/>	FACTOR REUMATOIDE	<input type="checkbox"/>	COLESTEROL HDL Y LDL	<input type="checkbox"/>	CA 125	<input type="checkbox"/>	VIRUS EN HECES
<input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO C3 y C4	<input type="checkbox"/>	TRIGLICÉRIDOS	<input type="checkbox"/>	CA 15.3	<input type="checkbox"/>	TEST DEL ALIENTO (H.P.)
<input type="checkbox"/>	COMPLEMENTO CH50	<input type="checkbox"/>	PROTEÍNAS TOTALES	<input type="checkbox"/>	ALFA FETO PROTEÍNA	<input type="checkbox"/>	MANTOUX
<input type="checkbox"/>	ANA screening	<input type="checkbox"/>	ALBÚMINA	<input type="checkbox"/>	BETA 2 MICROGLOBULINA	<input type="checkbox"/>	CULTIVOS DIVERSOS (1)
OTRAS DETERMINACIONES (escribir en mayúsculas):				PREOPERATORIO (Hemograma, TP, TTPA, glucosa, creatinina)			
				Dr.:			
(1) Especificar tipo de muestra				(firma y sello)			