

Nombre y Apellidos:

Edad :

Fecha: / /

Unidad:

Médico:

Diagnóstico / Comentario / Tratamiento:

DETERMINACIONES QUE SE SOLICITAN:

SANGRE:

<input type="checkbox"/> Sistemático de Sangre	Hematíes, hemoglobina, valor hematocrito, VCM, HCM, CHCM, leucocitos, fórmula leucocitaria, plaquetas, volumen plaquetario medio, índice de dispersión de plaquetas, plaquetocrito. <input type="checkbox"/> VSG 1ª y 2ª hora, índice de Katz
<input type="checkbox"/> Bioquímica hemática general	Glucosa, urea, colesterol, triglicéridos, ácido úrico, creatinina, GOT, GPT, GGT, Fosfatasa Alcalina
<input type="checkbox"/> Otras determinaciones bioquímicas:	<input type="checkbox"/> Vit. B12 <input type="checkbox"/> Ácido fólico <input type="checkbox"/> Amilasa <input type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> HB A1c <input type="checkbox"/> Bilirrubina total y directa <input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Ionograma	Sodio, potasio, cloruros
<input type="checkbox"/> Otros iones	<input type="checkbox"/> Calcio <input type="checkbox"/> Fósforo <input type="checkbox"/> Magnesio <input type="checkbox"/> Bicarbonato
<input type="checkbox"/> Metabolismo del hierro	Sideremia, transferrina, ferritina, Índice de saturación de transferrina
<input type="checkbox"/> Proteinograma	Proteínas totales, albúmina, alfa-1 globulina, alfa-2 globulina, beta globulina, gamma globulina, cociente albúmina/globulina <input type="checkbox"/> Inmunoglobulinas A, G y M
<input type="checkbox"/> Perfil lipídico	Colesterol total, HDL-col, LDL-col, Triglicéridos, lipidograma <input type="checkbox"/> Factor de riesgo
<input type="checkbox"/> Perfil reumático	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> ASLO <input type="checkbox"/> Látex <input type="checkbox"/> Factor reumatoide <input type="checkbox"/> Waaller-Rose
<input type="checkbox"/> Estudio de la coagulación	<input type="checkbox"/> Tiempo y tasa de protrombina <input type="checkbox"/> INR <input type="checkbox"/> Fibrinógeno <input type="checkbox"/> TTPA
<input type="checkbox"/> Hormonas tiroideas	<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> T4 y TSH
<input type="checkbox"/> Hormonas:	<input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> PRL <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> Progesterona <input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Inmunología: serologías	<input type="checkbox"/> Hepatitis A <input type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> VIH <input type="checkbox"/> Lúes <input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Marcadores tumorales	<input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> PSA Total <input type="checkbox"/> Alphafetoproteína <input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Niveles plasmáticos de:	<input type="checkbox"/> Litio <input type="checkbox"/> Carbamacepina <input type="checkbox"/> Ácido valproico <input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Otros:	

ORINA:

<input type="checkbox"/> Sistemático de orina	pH, densidad, proteínas, glucosa, acetona, bilirrubina, urobilinógeno y sedimento en fresco
<input type="checkbox"/> Urocultivo y antibiograma	
<input type="checkbox"/> Drogas de abuso en orina	Opiáceos, anfetaminas, cannabis, cocaína
<input type="checkbox"/> Iones en orina	Sodio, potasio, cloruros
<input type="checkbox"/> Otras determinaciones	<input type="checkbox"/> Osmolaridad <input type="checkbox"/> Aclaramiento de creatinina <input type="checkbox"/> Microalbuminuria
<input type="checkbox"/> Test embarazo	

OTROS:

<input type="checkbox"/> Coprocultivo	<input type="checkbox"/> Sangre oculta en heces
<input type="checkbox"/> Otros cultivos:	<input type="checkbox"/> Esputo <input type="checkbox"/> Hemocultivo <input type="checkbox"/> Exudado
<input type="checkbox"/> Otras peticiones:	

Fdo.: