



Prevision		
Fonasa	Isapre	Otro

# SOLICITUD DE EXAMENES URGENCIA v2

Laboratorio Clínico Hospital San Fernando  
Negrete N° 1401 , fono 725179;725178

Etiqueta Laboratorio
-------------------------

(*)Nombre y apell	<input type="text"/>	(*)Fecha Nac.	<input type="text"/>	Procedencia	<input type="text"/>
(*)RUT	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	(*) Diagnostico	<input type="text"/>	Destino

### BIOQUIMICA

- Amilasa
  - Lipasa
  - Amonio
  - Bilirrubina Total
  - Bilirrubina Total y Conjugada
  - Calcio
  - Calcio ionico
  - Colinesterasa
  - Cetonemia (D3 Hidroxibutirato)
  - Creatinina
  - Creatininquinasa CK
  - Troponina I
  - Creatininquinasa CK-MB
  - ELP (incluye Na,K,Cl)
  - Fosfatasa Alcalina Total
  - Gamma Glutamylpeptidasa (GGT)
  - Glicemia
  - BUN, Nitrogeno
  - Transaminasa Piruvica (GPT/ALAT)
  - Transaminasa Oxaloacetica (GOT/ASAT)
  - Magnesio
- Acido Lactico  Venoso
- Gases:Arterial  Venoso

### HEMATOLOGIA

- Hemograma
  - Tiempo de protombina (INR)
  - Tiempo de Cefalina (TTPK)
  - Dimeros D
- ### ORINA
- Orina Completa
  - Sedimento Urinario
- Proteinuria: aislada  24Hrs
- Panel de drogas -COC, AMP, THC, BZO

### INMUNOLOGIA

- Antiestreptolisina O (ASO)
  - Proteina C reactiva (PCR)
  - Procalcitonina (PCT)
- ### LIQUIDOS
- Citoquimico Liquido (incluye cultivo)
- LCR (\_\_\_); Pleural (\_\_\_); Ascitico (\_\_\_)  
Articular;(\_\_\_); Pericardico (\_\_\_)
- Otro: \_\_\_\_\_

### HORMONAS

- Gonodotrofina Corionica Sub-und beta

### SEROLOGIA

- Virus Hepatitis A, IGM
- Virus Hepatitis B,ag superficie \*\*
- Virus Hepatitis C,anticuerpos \*\*
- Rotavirus
- Adenovirus Deposiciones
- IgM Hanta Virus

### MICROBIOLOGIA

- Coprocultivo
  - Test pack VRS/Adenovirus
  - Test pack Influenza A/B
  - Hemocultivo M1 \_\_\_\_\_ M2 \_\_\_\_\_
  - Urocultivo
- Segundo Chorro (\_\_\_)  
Recolector Pediátrico (\_\_\_)  
Punción vesical (\_\_\_)  
Sondeo vesical (\_\_\_)  
CUP (\_\_\_)
- Cultivo Corriente  
Sitio Anatómico: \_\_\_\_\_

(\*) Campo Obligatorio  
(\*\*) Solo Accidente Cortopunzante  
VIH y TBC poseen solicitud de orden unica NO Incluir en esta.

Otros :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*)Médico: \_\_\_\_\_ (\*)Rut: \_\_\_\_\_ (\*)Firma y timbre: \_\_\_\_\_