

Paciente: Edad Telf.

Fecha: / / Solicitud Dr: Diagnostico

Emergencias 24/7

<p>HEMATOLOGIA</p> <input type="checkbox"/> Hemograma Completo <input type="checkbox"/> Hemoglobina - Hematocrito <input type="checkbox"/> Grupo y factor Sanguíneo <input type="checkbox"/> Recuento de Reticulocitos <input type="checkbox"/> Frotis sangre Periférica <input type="checkbox"/> VSG <input type="checkbox"/> Células LE <input type="checkbox"/> Recuento de Eosinófilos <input type="checkbox"/> Coombs Directo <input type="checkbox"/> Coombs Indirecto <p>COAGULACION</p> <input type="checkbox"/> T. de Coagulación y Sangría <input type="checkbox"/> T. de Protrombina (INR) <input type="checkbox"/> T. Parcial de Tromboplastina (PTT) <input type="checkbox"/> T. de Trombina <input type="checkbox"/> Recuento de Plaquetas <input type="checkbox"/> Fibrinógeno <input type="checkbox"/> Factor Coagulación II, V, VII, X, VIII, IX, XI, XII <input type="checkbox"/> Proteína C Proteína S <input type="checkbox"/> Antitrombina III <input type="checkbox"/> Dímero D <input type="checkbox"/> Anticoagulante Lúpico <input type="checkbox"/> Plasminógeno <p>QUIMICA SANGUINEA</p> <input type="checkbox"/> 5 Nucleotidasa <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> Ácido Fólico <input type="checkbox"/> Ácido Úrico <input type="checkbox"/> Albumina <input type="checkbox"/> Aldolasa <input type="checkbox"/> Amonio <input type="checkbox"/> Amilasa <input type="checkbox"/> Apolipoproteína A <input type="checkbox"/> Apolipoproteína B <input type="checkbox"/> Bilirrubinas <input type="checkbox"/> Calcio Sérico <input type="checkbox"/> Calcio Iónico <input type="checkbox"/> Cloro <input type="checkbox"/> Colesterol Total <input type="checkbox"/> Colesterol HDL <input type="checkbox"/> Colesterol LDL <input type="checkbox"/> Colesterol VLDL <input type="checkbox"/> Colinesterasa <input type="checkbox"/> CPK Total <input type="checkbox"/> CK - MB <input type="checkbox"/> Creatinina <input type="checkbox"/> Curva de Tolerancia a la Glucosa <input type="checkbox"/> Depuración de Creatinina Endógena <input type="checkbox"/> Deshidrogenasa Láctica <input type="checkbox"/> Ferritina <input type="checkbox"/> Fosfatasa Ácida <input type="checkbox"/> Fosfatasa Alcalina <input type="checkbox"/> Fosfolípidos <input type="checkbox"/> Fosforo <input type="checkbox"/> Gasometría Arterial <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> GOT <input type="checkbox"/> GPT <input type="checkbox"/> Glucosa <input type="checkbox"/> Hierro <input type="checkbox"/> Hemoglobina Glicosilada HbA1c <input type="checkbox"/> Índice de HOMA <input type="checkbox"/> Lipasa <input type="checkbox"/> Litio <input type="checkbox"/> Magnesio <input type="checkbox"/> Mioglobina <input type="checkbox"/> Potasio	<input type="checkbox"/> Proteínas Totales <input type="checkbox"/> Proteinograma Electroforético <input type="checkbox"/> Sodio <input type="checkbox"/> Transferrina <input type="checkbox"/> Triglicéridos <input type="checkbox"/> Troponina I <input type="checkbox"/> TIBC <input type="checkbox"/> % de Saturación <input type="checkbox"/> Urea <p>INMUNOLOGIA</p> <input type="checkbox"/> Asto <input type="checkbox"/> Proteína C Reactiva <input type="checkbox"/> Factor Reumatoideo <input type="checkbox"/> Reacción de Widal <input type="checkbox"/> Reacción de Huddleson <input type="checkbox"/> RPR-VDRL <input type="checkbox"/> IgE, IgG, IgM, IgA <input type="checkbox"/> Brucella abortus IgM - IgG <input type="checkbox"/> Chagas IgG <input type="checkbox"/> Chlamydia Trachomatis IgG - IgA - IgM <input type="checkbox"/> Cisticercosis IgG <input type="checkbox"/> Epstein Barr IgM - IgG <input type="checkbox"/> Citomegalovirus IgM - IgG <input type="checkbox"/> Herpes Simplex 1/2 IgM - IgG <input type="checkbox"/> Dengue IgM - IgG <input type="checkbox"/> HIV 1+2 <input type="checkbox"/> HAI Chagas <input type="checkbox"/> HAI Toxoplasmosis <input type="checkbox"/> Hidatidosis IgG <input type="checkbox"/> Hepatitis A IgM <input type="checkbox"/> Hepatitis B HBsAg <input type="checkbox"/> Hepatitis B HBcAc <input type="checkbox"/> Hepatitis B HBeAg <input type="checkbox"/> Hepatitis B HBeAc <input type="checkbox"/> Hepatitis C IgM <input type="checkbox"/> Helicobacter Pylori IgA - IgG - IgM <input type="checkbox"/> Toxoplasma Gondii IgG - IgM <input type="checkbox"/> Torch IgM - IgG <input type="checkbox"/> Rubeola IgM - IgG <input type="checkbox"/> Mycoplasma Pneumoniae IgM - IgG <input type="checkbox"/> Prueba de Embarazo <input type="checkbox"/> Pro Calcitonina <p>ENFERMEDADES AUTOINMUNES</p> <input type="checkbox"/> Anti-TGO Tiroglobulina <input type="checkbox"/> Anti-TPO Tiroperoxidasa <input type="checkbox"/> Anti R-TSH <input type="checkbox"/> Fan Hep2 Titulo y Patrón <input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> Anti Dna <input type="checkbox"/> Anti Ro <input type="checkbox"/> Anti La <input type="checkbox"/> Anti CCP <input type="checkbox"/> Anti Sm/RNP <input type="checkbox"/> Complemento C3 <input type="checkbox"/> Complemento C4 <input type="checkbox"/> Anti Scl -70 <input type="checkbox"/> Anti Jo -1 <input type="checkbox"/> Anca P <input type="checkbox"/> Anca C <input type="checkbox"/> Anti Centrómero <input type="checkbox"/> Anti Células Parietales <input type="checkbox"/> Anti LKM-1 <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Alfa 1 Antriptripina <input type="checkbox"/> Anti Gliadina IgG - IgA <input type="checkbox"/> Anti Transglutaminasa IgG - IgA <input type="checkbox"/> Anti Endomisio	<input type="checkbox"/> Anti Fosfolípidos IgM - IgG <input type="checkbox"/> Anti Cardiolipinas IgM - IgG <input type="checkbox"/> Anti Histonas <input type="checkbox"/> Anti Insulina <input type="checkbox"/> Anti B 2 glicoproteína IgM - IgG <p>MARCADORES TUMORALES</p> <input type="checkbox"/> Alfa Fetoproteína <input type="checkbox"/> CA 15-3 Mama <input type="checkbox"/> CA 19.9 Páncreas <input type="checkbox"/> CA 125 Ovario <input type="checkbox"/> CA 72 - 4 <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> PSA Total <input type="checkbox"/> PSA Libre <input type="checkbox"/> B - hCG Cuantitativa <input type="checkbox"/> Beta 2 Microglobulina <p>HORMONAS</p> <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T4 Libre <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> TSH Neonatal <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> IGF - 1 <input type="checkbox"/> B - HCG Cuantitativa <input type="checkbox"/> PTH Paratohormona <input type="checkbox"/> Prolactina <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> Progesterona <input type="checkbox"/> Tiroglobulina <input type="checkbox"/> Androstenediona <input type="checkbox"/> Cortisol Am/Pm <input type="checkbox"/> Insulina Am/Pm <input type="checkbox"/> Péptido C <input type="checkbox"/> ACTH Adrenocorticotropina <input type="checkbox"/> GH Hormona de Crecimiento <input type="checkbox"/> DHEA <input type="checkbox"/> DHEA-S <input type="checkbox"/> Vitamina D <input type="checkbox"/> Testosterona Total - Libre <input type="checkbox"/> AMH Hormona Antimulleriana <input type="checkbox"/> Inhibina A <input type="checkbox"/> Vitamina B12 <input type="checkbox"/> 17 OH Corticosteroides <p>PANEL DE ALERGIAS</p> <input type="checkbox"/> Panel Respiratorio <input type="checkbox"/> Panel Alimentario <input type="checkbox"/> Panel Pediátrico <input type="checkbox"/> Panel Mixto <input type="checkbox"/> Alergias a Medicamentos <p>PARASITOLOGIA</p> <input type="checkbox"/> Moco Fecal <input type="checkbox"/> Coproparasitológico Simple <input type="checkbox"/> Coproparasitológico Seriado <input type="checkbox"/> Sangre oculta en Heces <input type="checkbox"/> Micrométodo - Strout <input type="checkbox"/> Rotavirus <input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Test de Fehling <input type="checkbox"/> Helicobacter Pylori <input type="checkbox"/> Gota Gruesa <p>DROGAS TERAPEUTICAS</p> <input type="checkbox"/> Ácido Valproico <input type="checkbox"/> Carbamazepina <input type="checkbox"/> Fenitoína <input type="checkbox"/> Fenobarbital <input type="checkbox"/> Digoxina	<input type="checkbox"/> Ciclosporina <input type="checkbox"/> Tacrolimus <p>DROGAS DE ABUSO</p> <input type="checkbox"/> Cocaína <input type="checkbox"/> Marihuana <input type="checkbox"/> Barbitúricos <input type="checkbox"/> Anfetaminas <input type="checkbox"/> Benzodiazepinas <input type="checkbox"/> Etanol <input type="checkbox"/> Opiáceos <p>BACTERIOLOGIA</p> <input type="checkbox"/> Hemocultivo <input type="checkbox"/> Urocultivo <input type="checkbox"/> Coprocultivo <input type="checkbox"/> Cultivo Espudo <input type="checkbox"/> Cultivo sec. Vaginal <input type="checkbox"/> Espermocultivo <input type="checkbox"/> Espermograma <input type="checkbox"/> Líquidos Biológicos <input type="checkbox"/> Líquidos de Punción <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> Bk Seriado <input type="checkbox"/> Tinción Gram <p>UROANALISIS</p> <input type="checkbox"/> Examen general de Orina <input type="checkbox"/> Proteínas en orina de 24 Hrs <input type="checkbox"/> Proteína de Bence Jones <input type="checkbox"/> Microalbuminuria <input type="checkbox"/> Bk en Orina de 24 hrs <input type="checkbox"/> Electrolitos <input type="checkbox"/> Amilasa en Orina <input type="checkbox"/> Estudio Calculo Renal <input type="checkbox"/> Ácido Vanilmandelico <p>GENETICA</p> <input type="checkbox"/> Cariotipo <input type="checkbox"/> Prueba de Paternidad <input type="checkbox"/> Pruebas Compatibilidad Transplante de Organos <input type="checkbox"/> Síndrome Down <input type="checkbox"/> Síndrome Klinefelter <input type="checkbox"/> Síndrome Edwards <input type="checkbox"/> Síndrome Patau <input type="checkbox"/> Síndrome Turner <input type="checkbox"/> HLA-I - y - HLA II <p>BIOLOGIA MOLECULAR</p> <input type="checkbox"/> HPV Virus Papiloma Humano <input type="checkbox"/> PCR (Virus, Bacterias) <p>..... <input type="checkbox"/> Carga Viral VHB <input type="checkbox"/> Carga Viral VHC <input type="checkbox"/> Carga Viral VIH <input type="checkbox"/> Panel ETS <input type="checkbox"/> Panel Respiratorio <input type="checkbox"/> Panel Gastrointestinal <input type="checkbox"/> Panel Celiaquia <input type="checkbox"/> Panel Meningitis</p> <p>PERFILES COMPLETOS</p> <input type="checkbox"/> Perfil Lipídico <input type="checkbox"/> Perfil Hepático <input type="checkbox"/> Perfil Tiroideo <input type="checkbox"/> Perfil Proteico <input type="checkbox"/> Perfil Ena <input type="checkbox"/> Perfil Drogas <input type="checkbox"/> Electrolitos - Ionograma <input type="checkbox"/> Coagulograma <p>OTROS</p> <p>..... </p>
---	--	---	--