COMPLEJO HOSPITALARIO
SAN JOSE DE MAIPO

TIMBRE
RECAUDACION

SOLICITUD DE EXAMEN

Fecha Solicitud Examen: ____/_____/____

NOMBRE_____

RUT _____ EDAD_____ FECHA DE NAC.:_____/_____/____

DIAGNOSTICO_____ **Versión: feb 2020**

PROCEDENCIA

☐ Urgencia	☐ Policlinico	☐ PSCV	☐ Laennec	☐ Casa Salud	**Azul** ☐	**Rojo** ☐
☐ Postrados	☐ Maternidad	☐ IRA / ERA	☐ P. Roosevelt	☐ P. Central		
☐ F. Las Rosas	☐ EMPA	☐ Hipotiroidismo	☐ Infectología	☐ SENDA	**M** ☐	**F** ☐
☐ P. Maitenes	☐ Epilepsia	☐ GES	☐	☐ Otro:_____		

03-01 HEMATOLOGICOS

☐ 045 Perfil hematológico	☐ 026 Ferritina	☐ 085 TTPA
☐ 045 Hemograma (incluye frotis)	☐ 028 Ferremia	☐ 059 T.Protombina/INR
☐ 086 VHS	☐ 029 TIBC	☐ 500 Dimero D
☐ 068 Reticulocitos Rcto	☐ 082 Transferrina	☐ 014 Coombs Directo
☐ 034 Grupo Sanguineo Y Rh	☐ 041 Hemoglobina Glicosilada	☐ 015 Coombs Indirecto
		☐ 002 Acido Fólico

03-02 QUIMICOS EN SANGRE

☐ 047 Glucosa	☐ 067 Colesterol Total	☐ 027 Troponina I
☐ 048 Tolerancia glucosa (PTGO)	☐ 068 HDL Colest.	☐ 026 CK TOTAL
☐ 057 BUN	☐ 068-2 LDL Colest.	☐ 025 CK MB (masa)
☐ 023 Creatinina	☐ 064 Trigliceridos	☐ 046 Gases Venosos
☐ 032 ELP (3)	☐ 015 Calcio	☐ 046 Gases Arteriales
☐ 012 Bilirrubina Total	☐ 042 Fósforo	☐ 035 Ac. Valproico
☐ 013 Bilirrubina Dir./Ind	☐ 056 Magnesio	☐ 035 Fenitoína
☐ 040 Fosfata Alcalina	☐ 005 Acido Urico	
☐ 063 GPT (ALAT)	☐ 008 Amilasa	
☐ 063 GOT (ASAT)	☐ 053 Lipasa	
☐ 045 GGT	☐ 060-2 Proteínas Totales	
☐ 030 LDH	☐ 060 Albumina	
☐ 077 Vitamina B12		

03-03 HORMONAS

☐ 024 TSH	☐ 015 FSH
☐ 028 T3	☐ 014 β-HCG
☐ 027 T4	
☐ 026 T4 Libre	

03-05 INMUNOLOGICOS

☐ 031 Prot.C. Reactiva
☐ 020 Factor Reumatoideo
☐ 070 Antígeno Prostático (PSA Total)

03-06 SEROLOGIA

☐ 038-1 RPR Embarazo I
☐ 038-2 RPR Embarazo II
☐ 038-3 RPR Embarazo III
☐ 038-4 RPR CTL Fecundidad
☐ 038-5 RPR CTL Ginecológico
☐ 038-6 RPR CX ITS
☐ 038-7 RPR EMP

03-08 CITOQUIMICOS/OTROS

☐ 005 Leucocitos fecales
☐ 004 Test Hemorragias ocultas
☐ 014 Citoquimicos de Líquido
☐ 044 Flujo vaginal
☐ 044 Secreción uretral

03-09 QUIMICOS ORINA

☐ 022 Orina Completa
☐ 028 Proteinuria 24
☐ 013 Microalbuminuria
☐ 013 realación Microalbuminuria/Creatinuria
☐ 014 Test de embarazo
☐ 012 Electrolitos Urinarios
☐ 010 Creatinuria

03-06 MICRO. CULTIVO HERIDAS/SECRECIONES

☐ 008 Cultivo Corriente I (Hisopado Rectal)
☐ 008 Cultivo Corriente II (Heridas)
☐ 008 Cultivo Corriente III (Sec. Faríngea)
☐ 008 Cultivo Corriente IV (Sec. Traqueal/Expect)
☐ 008 Cultivo portación Streptococcus grupo B
☐ 117 Cultivo de Hongos
☐ 017 Cultivo de Levaduras
☐ 056 Directo micológico
☐ 011 Urocultivo + Antibiograma
☐ 009 Hemocultivo (I/II)
☐ 007 Coprocultivo
☐ 170 Rotavirus (heces)
☐ 170-2 Adenovirus (heces)
☐ 999 Ag. H. pylori
☐ 069 Panel Virus Respiratorios

03-06 PARASITOLOGIA

☐ 051 Test de Graham
☐ 059 Parasitológico Seriado
☐ 056 Acarotest

03- OTROS

☐ 50141 Prealbúmina
☐ 50043 Toxina y Antígeno Clostridium difficile

_____ _____

NOMBRE/TIMBRE FLEBOTOMISTA NOMBRE/TIMBRE MEDICO