

Orden de Laboratorio

Fecha de solicitud / día / mes / año

Autorización No.

**Datos del Paciente**

Nombres			Apellidos		
Edad	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Póliza No.	Certificado No.	<input type="checkbox"/> CIP <input type="checkbox"/> Pasaporte No.	
Teléfono	Celular	Fax	E-mail		

**Datos del Asegurado Principal**

Contratante			Nombre Asegurado		
Edad	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Certificado No.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pasaporte No.		

**Información Médica**

Diagnóstico 1	ICD-9
Diagnóstico 2	ICD-9
Diagnóstico 3	ICD-9

Descripción	COD.	CANT.	Descripción	COD.	CANT.	Descripción	COD.	CANT.
<b>PRUEBAS DE HEMATOLOGÍA</b>			Sangre oculta	47		Estradiol	97	
% Sat. Transferrina	9		Sustancias reductoras	43		FSH	90	
Eritrosedimentación	5		<b>PRUEBAS QUÍMICAS Y ELECTROLITOS</b>			Gastrina	98	
Ferritina	8		Ácido Úrico	57		LH	91	
Frotis de sangre periférica	6		Calcio	48		T3 libre / T3 total	95	
Hemoglobina	2		Cloro	49		T4 libre	96	
Hemograma completo	1		Creatinina	54		T4 total	94	
Hierro sérico	7		Fósforo	50		TSH	92	
Prueba de embarazo	10		Litio	51		<b>PRUEBAS DE SEROLOGÍA</b>		
Recuento de eosinófilos	3		Magnesio	52		Alfa feto proteínas	99	
Recuento de reticulocitos	4		Nitrógeno de urea	55		ANA	107	
<b>PRUEBAS DE COAGULACIÓN</b>			Potasio	53		Anti DNA	102	
Crioglobulinas	11		Sodio	56		Anticuerpo cisticercos	101	
Fibrinógeno	12		<b>PRUEBAS QUÍMICAS Y ENZIMAS</b>			Anticuerpo Dengue IgG	104	
T.P.	15		Amilasa	58		Anticuerpo Dengue IgM	105	
T.P.T.	14		CK-MB	59		Anticuerpo Hepatitis A IgM	122	
T.T	16		Colinesterasa	61		Anticuerpo Hepatitis B	120	
Tiempo coagulación	13		CPK	60		Anticuerpo para Hepatitis C	124	
Tiempo sangría	17		Fosfatasa Ácida	63		Anti streptolisina O	103	
<b>PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA</b>			Fosfatasa Alcalina	64		Antígeno Hepatitis B / HBsfg	121	
Anticuerpos RH	18		Gamma glutamil GGT	65		Carga viral para Hepatitis C	123	
Antígenos febriles	22		LDH	62		CEA	106	
Coombs directo	19		Lipasa	66		Células LE	118	
Coombs indirecto	20		Proteína Creativa	68		Complemento C3-C4	108	
Grupo y factor RH	21		T.G.O / ALT / AST	67		Factor reumatoideo	117	
<b>PRUEBAS DE ORINA</b>			<b>PRUEBAS QUÍMICAS Y LÍPIDOS</b>			HCG cualitativa	113	
Albúmina en orina	26		Colesterol total	69		HCG cuantitativa	114	
Calcio en orina	24		HDL	71		HIV I y II	109	
Glucosa en orina	27		LDL	72		Mono test	119	
Magnesio en orina	25		Perfil lípidos	70		PSA Libre	116	
Microalbuminuria	28		Triglicéridos	73		PSA Total	115	
Prueba de embarazo	30		<b>PRUEBAS DE QUÍMICA HEPÁTICA</b>			RPR, VDRL	110	
Sodio en orina	29		Albúmina, globulina	78		Serameba	100	
Urinálisis completo	23		Amonio	74		Toxoplasma IgG	111	
<b>QUÍMICA DE ORINA 24 HORAS</b>			Billirrubina directa / indirecta	75		Toxoplasma IgM	105	
A. Úrico	41		Billirrubina total	76		<b>PRUEBAS DE MICROBIOLOGÍA</b>		
Amilasa	31		Proteínas totales	77		Coprocultivo	135	
Calcio	32		<b>PRUEBAS DE QUÍMICA PÁNCREAS</b>			Cultivo absceso	133	
Cloruro	34		Glucosa en ayunas	79		Cultivo anaerobios	131	
Creatinina	36		Hemoglobina glicosilada	80		Cultivo de oído	127	
Fósforo	37		Insulina / 2 horas post pandreal	85		Cultivo de piel	128	
Microalbumina	35		Tolerancia glucosa 2 horas	81		Cultivo garganta/nariz	134	
N. de Urea	40		Tolerancia glucosa 3 horas	82		Cultivo hongos	138	
Potasio	38		Tolerancia glucosa 4 horas	83		Cultivo uretral	129	
Proteína	33		Tolerancia glucosa 5 horas	84		Cultivo vaginal	130	
Sodio	39		<b>PRUEBAS DE QUÍMICAS VARIAS</b>			Espuito BK	132	
<b>PRUEBAS DE HECES</b>			Aldolasa	86		Espuito corriente	125	
Azul de metileno	44		Aldosterona	87		Espuito por IDAAR	126	
Heces generales	42		ACTH	93		Hemocultivo	137	
Helicobacter pylori (Sangre o heces)	45		Cap. fijación de hierro	88		Urocultivo	136	
Rotavirus	46		Cortisol total	89		<b>OTROS</b>		

Nombre del médico tratante	Número de pruebas ordenadas
No. de Idoneidad	

Firma v sello médico

Firma del asegurado