



Servicio Laboratorio y UMT

SOLICITUD EXAMEN DE URGENCIA

(Espacio para pegar códigos de barra)

Procedencia: Servicio Urgencia Hospitalizado Serv: _____ Sala: _____ Cama: _____

Nombre: _____ Sexo: Masc. Fem.

Fecha Nacimiento: _____ Edad: _____ R.U.N.: _____

Ficha Clínica: _____ Diagnostico: _____

HEMATOLOGICOS

- Perfil hematológico
- Tiempo de Protombina
- TTPX

ORINA – MICROBIOLOGICO

- Orina completa
- Urocultivo
- Hemocultivos
- Coprocultivo

BIOQUIMICOS

- Glicemia
- BUM
- Creatinina
- Prueba hepática
- ELP (Na, K, Cl)
- Gases sanguíneos
- Troponina I
- PCR
- Amilasa
- Lipasa

LIQUIDOS BIOLÓGICOS

- Líquido Cefalorraquídeo
(Químico y cultivo)

OTROS

- Leucocitos fecales
- Rotavirus

Otros Exámenes

Fecha

Nombre y Firma Médico