RobleRed

Verificación Electrónica No. _____

ORDEN DE LABORATORIO

SECCION A. Información que debe ser completada por el Paciente

NOMBRE DEL ASEGURADO TITULAR _____
1ER. NOMBRE 2DO. NOMBRE 1ER APELLIDO 2DO. APELLIDO

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE _____
1ER. NOMBRE 2DO. NOMBRE 1ER APELLIDO 2DO. APELLIDO

EDAD _____ EMPRESA / PLAN _____

CARNÉ _____ (sin guiones) DPI: _____

SECCION B. Información que debe ser completada por el Médico Tratante

1. FECHA DE EMISION DE SOLICITUD _____ FECHA ESTIMADA INICIO ENFERMEDAD _____

2. DIAGNÓSTICOS 1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

SOLO PUEDE ORDENAR PRUEBAS RELACIONADOS CON LOS DIAGNÓSTICOS INDICADOS

PRUEBA HEMATOLOGIA	CÓDIGO
Hematología Completa	85031
Clasificación de Anemia	85021
Form. Leucocitaria	85009
Glóbulos Blancos	85048
Glóbulos Rojos	85041
Gota Gruesa	87207
Hematocrito	85014
Hemoglobina	85018
Recuento de Eosinofilios	85012
Recuento de Plaquetas	85595
Recuento de Reticulocitos	85044
Eritrosedimentación	85651
Frote Periférico, (Todos)	85060
Grupo RH	86900
Coombs Directo	86880
Coombs Indirecto	86886
COAGULACION	
Fibrígeno	85384
Crioglobulina	82596
Tiempo Parcial Tromboplastina T.P.T.	85730
Tiempo de Protombina T.P.	85610
Tiempo de Sangría	85002
UROLOGIA	
Orina Completa	81000
Calcio Orina	82340
Albumina	820421
COPROLOGIA	
Heces Completa	87015
Enema Salino	87177
P.V.A.	88313
Sangre Oculta (Guayaco)	82270
Rotavirus	86759
Antigeno de Giardia	86674
Antigeno Amebiano	86641
Helicobacter Pylori en Heces	866771
ELECTROLITOS	
Calcio	82310
Cloruros	82435
Fósforo	84100
Litio	80178
Magnesio	83735
Potasio	84132
Potasio en Orina	84133
Sodio	84295
ENZIMAS	
Aldolasa	82085
Amilasa	82150
Creatin Kinasa Fracción CK-MB	82553
Colinesterasa	82480
TGO	84450
TGP	84460
Lipasa	83690
Gamma Glutamil	82977
Fosfatasa Alcalina	84075
Fosfatasa Acida	84060
LIPIDOS	
Colesterol	82465
HDL-Chol	83718
LDL-Chol	83721
VLDL CHOL	83719
Triglicéridos	84478

RENAL	CÓDIGO
Acido Urico	84555
Nitrógeno de Urea	84520
Creatinina	82565
PANCREATICA	
Glucosa Ayunas	82947
Glucosa 2 HPP	82950
Hemoglobina Glicosilada	83036
Curva Tolerancia Glucosa 3 horas	82951
Curva Tolerancia Glucosa 5 horas	829511
Curva de Insulina	83525
HORMONAS	
Cortisol am/pm	82529
FSH	83001
Insulina	83525
LH	83002
Prolactina	84146
Progesterona	84144
T3	84480
T4	84439
TSH	84443
Fosfatasa Acida Prostática	84066
Estradiol	82670
ACTH	82024
Gastrina	82941
Testosterona	84403
SEROLOGIA	
Anti DNA	86225
Antiestreptolisinas	86060
Complemento (C3-C4)	86160
Factor Antinucleico	86038
Anticuerpos Tiroglubina	84432
Anticuerpos Microsomales	86376
Latex Globulina o fact. Reumatoideo	86431
RPR / V DRL cardiolipina	86593
HCG Cualitativa	84702
HCG Cuantitativa	847021
Widal	86768
Proteina C Reactiva	86140
Anti-Transglutaminasa	866252
Anti-Gliadina	866251
MARCADORES TUMORALES	
Antigeno Prostático Específico PSA	84153
Alfa Feto Proteinas EFP	82105
Antigeno Carcinoembronario CEA	82378
CA-125	86316
CA-15-3	863161
CA-19-9	863162
Antigeno Prostático Libre	841531
HEPATICA	
Amonio	82140
Bilirrubina Directa	82255
Bilirrubina Total	82250
Proteinas Totales	84155
Albumia	82040
DROGAS	
Acido Valproico	80164
Carbamazepina	80156
Fenitoina	80185
Fenobarbital	80184
Teofilina	80198

ENFERMEDADES INFECCIOSAS	CÓDIGO
Digoxina	80162
Anticuerpo Amebas (HIA)	86753
Anticuerpo Rubeola IGG	86762
Anticuerpo Rubeola IGM	867651
Citomegalovirus IGG	86644
Citomegalovirus IGM	86645
FTA-abs	86781
Hepatitis B Antigeno	86287
Hepatitis B Anticuerpo	86291
Herpes Simple IGG	86694
Herpes Simple IGM	86695
Helicobacter Pylori	86677
HIV	86701
INMUNOLOGIA IGG-IGM-IGA	82784
INMUNOLOGIA IGE	82785
Huddleson	86622
Mono Test	86308
Torch IGG	800901
Torch IGM	800903
Toxoplasma IGG	86777
Toxoplasma IGM	86778
Anticuerpo Cardiolipina	861472
Dengue IGG / IGM	867901
Anticuerpo Mycoplasma	86738
MICROBIOLOGIA	
Frote/Cultivo Abceso	870722
F/C Cualquier Región	8707013
F/C Esputo Corriente	89359
F/C Garganta-Nariz	87060
F/C Heces Directo	87045
F/C Ziel Neelsen	87206
F/C Orina	87086
F/C Sangre	87040
KOH / Cultivo Hongos	87102
Clostridium Dific	87230
F/C Ojo	87072
Frote Gram	87205
Frote Hongos	871021
VARIOS	
Absorción Xilosa	84620
Acido Vanil Mándelico	84585
Campo Oscuro	87164
Cálculo Urinario	82360
Cap. de Saturación de Hierro	83550
Hierro	85340
Sudor (NA, K, CL)	89360
PANEL ALERGENOS	95004
PANEL ALIMENTICIOS	950042
OTROS	

NÚMERO DE PRUEBAS ORDENADAS [ ]

NOMBRE DEL MÉDICO SOLICITANTE _____

COLEGIADO No. _____ TELÉFONO _____ FAX _____

CORREO ELECTRONICO _____

FIRMA Y SELLO _____

IMPORTANTE:

TODO EXAMEN DE LABORATORIO DEBE SER REALIZADO POR UN PROVEEDOR AFILIADO A ROBLERED

INDICAR AL PACIENTE SI NECESITA ALGUNA PREPARACIÓN PREVIA A LA REALIZACIÓN DE ALGÚN EXAMEN ESPECIAL

ÚNICAMENTE MÉDICOS AFILIADOS A ROBLERED PODRÁN SOLICITAR EXÁMENES DE LABORATORIO

ESTA ORDEN TIENE VALIDEZ 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE SU EMISIÓN

ESTOS EXAMENES NO REQUIEREN PRE-AUTORIZACION

VER OBSERVACIONES AL DORSO

ROB. DG. 03

FECHA DE IMPRESION 16/05/2016