



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)

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	RENAL	CÓDIGO	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	CÓDIGO
Hematología Completa	85031	Acido Urico	84555	Digoxina	80162
Clasificación de Anemia	85021	Nitrógeno de Urea	84520	Anticuerpo Amebas (H/A)	86753
Form. Leucocitaria	85009	Creatinina	82565	Anticuerpo Rubéola IGG	86762
Glóbulos Blancos	85048	PANCREATICA		Anticuerpo Rubéola IGM	867651
Glóbulos Rojos	85041	Glucosa Ayunas	82947	Citomegalovirus IGG	86644
Gota Gruesa	87207	Glucosa 2 HPP	82950	Citomegalovirus IGM	86645
Hematocrito	85014	Hemoglobina Glicosilada	83036	FTA-abs	86781
Hemoglobina	85018	Curva Tolerancia Glucosa 3 horas	82951	Hepatitis B Antígeno	86287
Recuento de Eosinófilos	85012	Curva Tolerancia Glucosa 5 horas	829511	Hepatitis B Anticuerpo	86291
Recuento de Plaquetas	85595	Curva de Insulina	83525	Herpes Simple IGG	86694
Recuento de Reticulocitos	85044	HORMONAS		Herpes Simple IGM	86695
Eritrosedimentación	85651	Cortisol am/pm	82529	Helicobacter Pylori	86677
Frote Periférico, (Todos)	85060	FSH	83001	HIV	86701
Grupo RH	86900	Insulina	83525	INMUNOLOGIA IGG-IGM-IGA	82784
Coombs Directo	86880	LH	83002	INMUNOLOGIA ICE	82785
Coombs Indirecto	86886	Prolactina	84146	Huddleson	86622
COAGULACIÓN		Progesterona	84144	Mono Test	86308
Fibrinogeno	85384	T3	84480	Torch IGG	800901
Crioglobulina	82596	T4	84439	Torch IGM	800903
Tiempo Parcial Tromboplastina T.P.T.	85730	TSH	84443	Toxoplasma IGG	86777
Tiempo de Protombina T.P.	85610	Fosfatasa Acida Prostática	84066	Toxoplasma IGM	86778
Tiempo de Sangría	85002	Estradiol	82670	Anticuerpo Cardiolipina	861472
UROLOGIA		ACTH	82024	Dengue IGG / IGM	867901
Orina Completa	81000	Gastrina	82941	Anticuerpo Mycoplasma	86738
Calcio Orina	82340	Testosterona	84403	MICROBIOLOGIA	
Albumina	820421	SEROLOGIA		Frote/Cultivo Abceso	870722
COPROLOGIA		Anti DNA	86225	F/C Cualquier Región	8707013
Heces Completa	87015	AntiStreptolisinas	86060	F/C Espujo Corriente	89359
Enema Salino	87177	Complemento (C3-C4)	86160	F/C Garganta-Nariz	87060
P.V.A.	88313	Factor Antinucleico	86038	F/C Heces Directo	87045
Sangre Oculta (Guayaco)	82270	Anticuerpos Tiroglobulina	84432	F/C Ziel Neelsen	87206
Rotavirus	86759	Anticuerpos Microsomales	86376	F/C Orina	87086
Antígeno de Giardia	86674	Latex Globulina o fact, Reumatoideo	86431	F/C Sangre	87040
Antígeno Amebiano	86641	RPR / V DRL cardiolipina	86593	KOH / Cultivo Hongos	87102
Helicobacter Pylori en Heces	866771	HCG Cualitativa	84702	Clostridium Difícil	87230
ELECTROLITOS		HCG Cuantitativa	847021	F/C Ojo	87072
Calcio	82310	Widal	86768	Frote Gram	87205
Cloruros	82435	Proteína C Reactiva	86140	Frote Hongos	871021
Fósforo	84100	Anti-Transglutaminasa	866252	VARIOS	
Litio	80178	Anti-Gliadina	866251	Absorción Xilosa	84620
ENZIMAS		MARCADORES TUMORALES		Acido Vanil Mándelico	84585
Aldolasa	82085	Antígeno Prostático Específico PSA	84153	Campo Oscuro	87164
Amilasa	82150	Alfa Feto Proteínas EFP	82105	Cálculo Urinario	82360
Creatin Kinasa Fracción CK-MB	82553	Antígeno Carcinoembrionario CEA	82378	Cap. de Saturación de Hierro	83550
Colinesterasa	82480	CA-125	86316	Hierro	85340
TGO	84450	CA-15-3	863161	Sudor (NA, K, CL)	89360
TGP	84460	CA-19-9	863162	PANEL ALERGENOS	95004
Lipasa	83690	Antígeno Prostático Libre	841531	PANEL ALIMENTICIOS	950042
Gamma Glutamil	82977	HEPATICA		OTROS	
Fosfatasa Alcalina	84075	Amonio	82140		
Fosfatasa Acida	84060	Bilirrubina Directa	82255		
LIPIDOS		Bilirrubina Total	82250		
Colesterol	82465	Proteínas Totales	84155		
HDL-Chol	83718	Albumia	82040		
LDL-Chol	83721	DROGAS			
LDL-Chol	83719	Acido Valproico	80164		
Triglicéridos	84478	Carbamazepina	80156		
		Fenitoina	80185		
		Fenobarbital	80184		
		Teofilina	80198		

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 RPN
INDICAR AL PACIENTE SI NECESITA ALGUNA PREPARACIÓN PREVIA A LA REALIZACIÓN DE ALGÚN EXAMEN ESPECIAL
ÚNICAMENTE MÉDICOS AFILIADOS A RPN PODRÁN SOLICITAR EXÁMENES DE LABORATORIO
ESTA ORDEN TIENE VALIDEZ 30 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE SU EMISIÓN

ESTOS EXAMENES NO REQUIEREN PRE-AUTORIZACION

VER OBSERVACIONES AL DORSO

RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL PACIENTE

- Recuerde que el médico es la única persona autorizada para completar información médica.
- Cualquier orden alterada **NO** será tramitada.
- Para consultar los proveedores afiliados a la Red de Proveedores Negociados RPN visite www.rpnglobal.com