LABORATORIOS URGENCIAS (MI - HG)

Hospital Regional Universitario **CARLOS HAYA**

Nº HC / NUHSA
1º APELLIDO
2º APELLIDO
NOMBRE
☐ Hombre ☐ Mujer
Nº S.SOCIAL / TIS
FECHA NACIMIENTO . . EDAD

PEGAR ETIQUETA ADHESIVA DATOS DEMOGRÁFICOS AJUSTADA A ESTE RECUADRO

CLAVE

CÓDIGO DE BARRAS

ETIQUETA

CNP FACULTATIVO

SERVICIO PETICIONARIO	DESTINO Nº	Hab. - Cama

DIAGNÓSTICO / TRATAMIENTO : _____

Firma :

Fecha _____/_____/_____

BIOQUIMICA (Suero)

- ☐ Glucosa
- ☐ Urea
- ☐ Creatinina
- ☐ Calcio
- ☐ Proteinas
- ☐ Na/K
- ☐ Cloro
- ☐
- ☐ Amilasa
- ☐ CK
- ☐ LDH
- ☐ Troponina I
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Solo pediatría*

- ☐ Gasometría capilar
- ☐ Bilirrubina
- ☐ P.C.R.

HEMATOLOGÍA

- ☐ Hemograma
- ☐ T.Protrombina
- ☐ TPTA

LCR

- ☐ Células
  - Polinucleares
  - Mononucleares
- ☐ Glucosa
- ☐ Proteinas

- ☐ Gasometría arterial
- ☐ Gasometría venosa

ORINA

- ☐ Básico
- ☐ Sedimento
- ☐ D. de Embarazo

OTROS

Identificación del paciente si ☐

Datos de la persona que realiza la extracción

Nombre y Apellidos.....

.....

C.N.P.....

Instrucciones

Bien ■ Mal ⁄ ✕ ○ —

21433

134.455.026