

1.- DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS PATERNO  
Falco

APELLIDOS MATERNO  
Lopez

NOMBRES  
Andrea

EDAD  
33

SEXO  
Fem.

2.- CENTRO DE ATENCIÓN

SERVICIO  
☒ AMBULATORIO  
☐ CENTRO QUIRÚRGICO  
☐ HOSPITALIZACIÓN

TIPO DE PACIENTE  
☐ EPS  
☐ SEGUROS  
☒ PARTICULAR

HISTORIA CLÍNICA N°  
181125

ESPECIMEN  
Cervix

3.- MARCAR CON UNA X EL EXAMEN SOLICITADO

CÓD.	DESCRIPCIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> 210101	PAPANICOLAU
<input type="checkbox"/> 210201	BIOPSIA
<input type="checkbox"/> 210202	BIOPSIA POR CONGELACIÓN (SIN PIEZA OPERATORIA)
<input type="checkbox"/> 210203	BIOPSIA QUIRÚRGICA (CON PIEZA OPERATORIA)
<input type="checkbox"/> 210206	INMUNO HISTOQUÍMICA (MARCADORES)
<input type="checkbox"/> 210209	ASPIRACIÓN CON AGUA FINA
<input type="checkbox"/> 210204	ENRIQUECIMIENTO OTOLÓGICO (BLOCK CELL)
<input type="checkbox"/>	OTROS

ES NECESARIO QUE ESPECIFIQUE EL ORIGEN Y/O TIPO DE MUESTRA

☐ SI  
☐ NO TIENE

4.- INFORMES PREVIOS DE PATOLOGÍA DE ESTE LABORATORIO DE OTRO HOSPITAL

5.- ENFERMEDAD ACTUAL Y EXÁMENES AUXILIARES

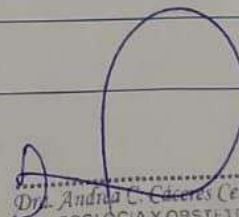
Fem. 204  
Du.

6.- HALLAZGOS OPERATORIOS

Cervix sano

7.- DIAGNÓSTICO CLÍNICO

DC UE

  
Dra. Andrea C. Cáceres Céspedes  
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
CMP 62845 RNE 48005

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO SOLICITANTE

8.- TOMA DE MUESTRA

DÍA	MES	AÑO
15	01	21

NOMBRES Y APELLIDOS  
Andrea Cáceres



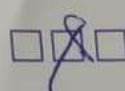


Clínica  
**Providencia**

SOLICITUD DE ECOGRAFÍA

Edad: 33

Cia. N° \_\_\_\_\_  
EMERGENCIA  
CONSULTA AMBULATORIA  
HOSPITALIZACIÓN



Nombre del Paciente:

Falco Lopez Andrea

Copago %:

Fecha:

15/04/24

Compañía:

25.01 ABDOMEN

01 CUADRANTE SUPERIOR DERECHO

02 CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO

03 HEMIABDOMEN INFERIOR

04 ABDOMEN COMPLETO

05 ABDOMINAL SUPERIOR COMPLETO

☒ TRANSVAGINAL

25.02 CUELLO

01 ECOGRAFIA DE TIROIDES Y MASAS DEL CUELLO

25.03 TORAX

01 MAMAS UNILATERAL / BILATERAL

02 OPACIDADES PULMONARES

03 COLECCIONES LIQUIDAS - PLEURALES

25.04 CORAZÓN

01 CAVIDAD PERICARDICA

02 ECOCARDIOGRAMA

25.05 ABDOMEN

01 HIGADO

02 VESICULA Y VIAS BILIARES

03 PANCREAS

04 BAZO

05 SISTEMA PORTA

06 AORTA ABDOMINAL

07 VENA CAVA INFERIOR

08 COLECCIONES LIQUIDAS PERITONEALES

25.06 APARATO GENITO URINARIO

01 ÚTERO Y OVARIOS

02 RIÑONES

03 VESICULA

04 VESICULA, PRÓSTATA Y VESICULAS SEMINALES

05 ESCROTO Y TESTÍCULOS

06 VIAS URINARIAS COMPLETAS

07 ECOGRAFIA PRÓSTATA TRANSRECTAL

08 SONOHISTEROGRAFIA

09 ECO DOPPLER TRANSVAGINAL

13 ECO DOPPLER EN MASA DE RIÑÓN

25 ECO DOPPLER DE ESCROTO Y TESTÍCULOS

26 ECO DOPPLER DE ABDOMINAL COMPLETO

25.07 GESTACIÓN

01 ÚTERO GESTANTE

02 EDAD FETAL

03 POSICION FETAL

04 NÚMERO FETAL

05 VITALIDAD Y ESTADO FETAL

06 SEXO FETAL

07 PLACENTA

08 CANTIDAD LIQUIDO AMNIOTICO

09 AMNIOCENTESIS DIRIGIDA

10 SERIADA DE EDAD FETAL - 3,4 MEDIDAS

11 OBSTÉTRICAS PRIMER TRIMESTRE

12 OBSTÉTRICAS SEGUNDO TRIMESTRE

13 OBSTÉTRICAS TRIDIMENSIONALES

14 OBSTÉTRICAS TERCER TRIMESTRE

17 ECO DOPPLER OBSTETRICO - MALFORMACIONES CONGÉNITAS

25.08 EXTREMIDADES

01 ECOGRAFIA DE EXTREMIDADES

25.09 OTROS

01 ÓRBITAS

02 GLÁNDULAS SUPRARENALES

03 MASAS RETROPERITONEALES

04 DISPOSITIVO INTRAUTERINO

05 TRANSFORTANELAR

06 MÚSCULO

07 CADERA RECÉN NACIDO

08 PARTES BLANDAS

41 GENÉTICA

42 MORFOLOGIA

Datos Clínicos:

Indicacion Dr.

Firma:

Dr. Andrea C. Gárces Estrada  
GINECOLOGA Y OBSTETRICIA  
CNP 62805 RNE 48003

VºBº Servicio al Cliente

Observaciones: