



FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ

AVENIDA RANCAGUA 878

Nombre: **MUNDACA VELASQUEZ, CRISTIAN ALEJANDRO**

Edad: **22a**

Fecha de Nacimiento: **25/09/2002**

Sexo: **Masculino**

Previsión: **ISAPRE**

Convenio: **CRUZ DEL NORTE**

RUT: **21.139.984-8**

NHC: **1513922**

N° Folio:

Servicio: **QUIMIOTERAPIA**

Número de Cama: **S/N**

## SOLICITUD DE LABORATORIO

### Detalle de la Solicitud

#### Diagnóstico:

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA [ALL O LLA]

Tipo solicitud:

**Laboratorio**

Solicitud Id:

12985976

Fecha solicitud:

19/12/2024

Hora solicitud:

1.56 PM

#### Observaciones:

### Pruebas Solicitadas

CÓDIGO PRESTACIÓN	EXAMEN SOLICITADO	CONDICIONES DE PREPARACIÓN DEL EXAMEN
302076	PERFIL HEPATICO - Incluye Indice FIB-4	No requiere preparación
301045	HEMOGRAMA (VHS)	No requiere preparación
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL	No requiere preparación

**Nota 1: La atención en la unidad de toma de muestras es de Lunes a Viernes desde la 07:00 hasta 16:30 Hrs. y Sábados de 08:00 a 12:30 Hrs.**

**Pacientes sin hora agendada podrán ser atendidos desde las 09:00 Hrs.**

**Nota 2: Si su examen requiere ayuno este debe ser mínimo de 8 Hrs. y máximo de 12 Hrs., considere el horario de agendamiento para el cálculo de su última comida.**

**Nota 3: Debe presentar su carnet de identidad.**

### Detalles del Solicitante

Centro: FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ

Servicio: QUIMIOTERAPIA

### FIRMA

Sección: HEMATOLOGÍA

Profesional: RAMÍREZ VILLANUEVA, Pablo Antonio

Cédula Profesional: 87210278