



ORDEN DE ESTUDIO DE LABORATORIO



DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:
Número:
Secretaría:



DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Edad:



DIAGNÓSTICO



ESTUDIOS

Dr.



Copia laboratorio

Médico

Elaboró:



ORDEN DE ESTUDIO DE LABORATORIO



DATOS DE LA CONSULTA

Fecha:
Número:
Secretaría:



DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Edad:



DIAGNÓSTICO



ESTUDIOS

Dr.



Copia archivo

Médico

Elaboró: