Verificación Electrónica No.
------------------------------



## SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE DIAGNÓSTICO

		SECCION A. Información		
CORREO (s) ELECTRÓNICO PARA ENV	/IAR AUTORIZACIÓN _			
NOMBRE DEL ASEGURADO TITULAR _	1ER. NOMBRE	ODO NOMBRE	4ED ADELLIDO	ODO ADELLIDO
IOMBRE COMPLETO DEL DAGIENTE	1ER. NOMBRE	2DO. NOMBRE	1ER APELLIDO	2DO. APELLIDO
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE -	1ER. NOMBRE	2DO. NOMBRE	1ER APELLIDO	2DO, APELLIDO
EDAD		RESA / PLAN	TENN EELISS	250.74 EEEBO
		COA / LAN		
CARNÉ	(sin guione	es)	DPI:	
		SECCION B. Seccio	ón de Diagnóstico	
1. Fecha de Emisión de Solici	tud			
<ol> <li>Fecha estimada inicio de er</li> </ol>				
4. Fecha de la primera visita p	or esta enfermeda	ıd		
5. Ha sido tratado antes por e	sta enfermedad	SI	Fecha	
6. Historia Clínica				
o. Filotoria Cirrica				
		SECCION C. Pro	ocedimientos	
		SECCION C. Pro	ocedimientos	
Proveedor Propuesto		SECCION C. Pro	ocedimientos	
Proveedor Propuesto  DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	SECCION C. Pro	ocedimientos  DESCRIPCIÓN	CODIGO
<b>DESCRIPCIÓN</b> Tomografía *				<b>CODIGO</b> 93784
<b>DESCRIPCIÓN</b> Tomografía *	CÓDIGO		DESCRIPCIÓN	
DESCRIPCIÓN Tomografía * Resonancia Magnética * Ultrasonido Obstétrico *	<b>CÓDIGO</b> 72000		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs.	93784
DESCRIPCIÓN Tomografía * Resonancia Magnética * Ultrasonido Obstétrico *	<b>CÓDIGO</b> 72000 76270		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría	93784 ESD007
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *	72000 76270 76805		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs.  Ph Metría  Potenciales Evocados	93784 ESD007 ESD010
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *	72000 76270 76805		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs.  Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales	93784 ESD007 ESD010
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía	72000 76270 76805 893901		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría Potenciales Evocados Potenciales Somatosensoriales Potenciales Auditivos	93784 ESD007 ESD010 ESD013
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía	72000 76270 76805 893901 GAS001		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría Potenciales Evocados Potenciales Somatosensoriales Potenciales Auditivos Potenciales Visuales	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter	72000 76270 76805 893901 GAS001 GAS002		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011
1. Proveedor Propuesto  DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230 ESD003		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral  Polisomnografía  Otros:	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004 ESD009		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral  Polisomnografía  Otros:  * Indicar Región	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004 ESD009 ESD015	REGION	DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma  Densitometría Ósea Completa	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral  Polisomnografía  Otros:  * Indicar Región	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004 ESD009 ESD015		DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma  Densitometría Ósea Completa	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral  Polisomnografía  Otros:  * Indicar Región	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004 ESD009 ESD015	REGION	DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma  Densitometría Ósea Completa	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral  Polisomnografía  Otros:  * Indicar Región	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004 ESD009 ESD015	REGION	DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma  Densitometría Ósea Completa	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral  Polisomnografía  Otros:  * Indicar Región  Observaciones	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004 ESD009 ESD015	REGION	DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma  Densitometría Ósea Completa	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral  Polisomnografía  Otros:  * Indicar Región  Observaciones	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901 GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004 ESD009 ESD015	REGION	DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma  Densitometría Ósea Completa	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307 ESD128
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral  Polisomnografía  Otros:  * Indicar Región  Observaciones	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901 GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004 ESD009 ESD015	REGION	DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma  Densitometría Ósea Completa	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307 ESD128
DESCRIPCIÓN  Tomografía *  Resonancia Magnética *  Ultrasonido Obstétrico *  Densitometría Ósea *  Doppler *  Gastroscopía  Colonoscopía  Aparato Holter  Manometría Esofágica  Manometría Rectal  Mapeo Cerebral  Polisomnografía  Otros:  * Indicar Región  Observaciones  NOMBRE DEL MEDICO TRATAN'  COLEGIADO No	CÓDIGO 72000 76270 76805 893901  GAS001 GAS002 93230 ESD003 ESD004 ESD009 ESD015	REGION	DESCRIPCIÓN  Monitoreo de presión arterial de 24 hrs. Ph Metría  Potenciales Evocados  Potenciales Somatosensoriales  Potenciales Auditivos  Potenciales Visuales  Potenciales de Tallo Cerebral  Electromiograma  Centellograma  Ecocardiograma  Densitometría Ósea Completa	93784 ESD007 ESD010 ESD013 ESD012 ESD011 95860 78306 93307 ESD128

INDICAR AL PACIENTE SI NECESITA ALGUNA PREPARACIÓN PREVIA A LA REALIZACIÓN DE ALGÚN EXAMEN ESPECIAL ÚNICAMENTE MÉDICOS AFILIADOS A ROBLERED PODRÁN SOLICITAR PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE DIAGNÓSTICO.

## RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL PACIENTE

- Recuerde que el médico es la única persona autorizada para completar información médica.
- Cualquier Solicitud de Procedimiento de Diagnóstico alterada <u>NO</u> será tramitada.
- Para consultar los proveedores afiliados a RobleRed visite www.elroble.com