

SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO

Paciente: 1 - PRUEBA PRUEBA PACIENTE

Signos vitales:

Presión arterial: / mmHG Frecuencia respiratoria: Resp/min Temperatura: °C Saturación oxígeno: %

Edad: 24 AÑOS

Sexo: Hombre

Fecha de ingreso: 2025-05-15 14:53:48

Fecha de solicitud: 06/06/2025 09:14:38

Fecha y hora de solicitud: 06/06/2025 09:14:38

Médico tratante: Gerente administrador

Estudio(s) solicitado(s):

1. Biometría Hemática
2. Química Sanguínea (4 elementos)
3. Examen General de Orina
4. ACS Anti-Receptores TSH
5. ACS Antiperoxadasa
6. Prueba

Detalle de estudio:

Diagnóstico probable: Consulta

Solicita: Ing. Gerente administrador

Firma