

Panama Canal Area Benefit Plan

ORDEN PARA LABORATORIOS

Fecha (DD/MM/AA):

4 / V / 15

Nº 341300

Proveedor u Hospital:

Nombre del Paciente:

Yoshira Quintero

PCABP ID #: 3229-03

Fecha de Nacimiento:

13-2-95

Cédula:

3-733-903

DIAGNÓSTICOS

Indique el diagnóstico o lo que ordena con un ✓

<input type="checkbox"/> 280 Anemia	<input type="checkbox"/> 290 Demencia	<input type="checkbox"/> V72.3 Exámen Gineco	<input type="checkbox"/> 200 Linfossarcoma
<input type="checkbox"/> 493 Asma	<input type="checkbox"/> 111 Dermatomicosis	<input type="checkbox"/> V70 Exámen Médico	<input type="checkbox"/> 724.2 Lumbago
<input type="checkbox"/> 781.2 Ataxia	<input type="checkbox"/> 702 Dermatosis	<input type="checkbox"/> V20.2 Exámen Ped	<input type="checkbox"/> 203 Mieloma
<input type="checkbox"/> 240 Bocio	<input type="checkbox"/> 250 Diabetes	<input type="checkbox"/> 428 Falla Cardíaca	<input type="checkbox"/> 300 Neurosis
<input type="checkbox"/> 191 Ca Cerebro	<input type="checkbox"/> 787.91 Diarrea	<input type="checkbox"/> 585 Falla Renal	<input type="checkbox"/> 715 Osteoartritis
<input type="checkbox"/> 180 Ca Cérvix	<input type="checkbox"/> 427 Disritmia	<input type="checkbox"/> 462 Faringitis	<input type="checkbox"/> 332 Parkinson
<input type="checkbox"/> 153 Ca Colón	<input type="checkbox"/> 788.1 Disuria	<input type="checkbox"/> 780.6 Fiebre	<input type="checkbox"/> 788.2 Retención Ur
<input type="checkbox"/> 151 Ca Estómago	<input type="checkbox"/> 789 Dolor Abd	<input type="checkbox"/> 455.6 Hemorroide	<input type="checkbox"/> 438 Secuela ACV
<input type="checkbox"/> 185 Ca Próstata	<input type="checkbox"/> 786.5 Dolor Torax	<input type="checkbox"/> 070 Hepatitis Vir	<input type="checkbox"/> 780.2 Sincope
<input type="checkbox"/> 162 Ca Pulmón	<input type="checkbox"/> 782.3 Edema	<input type="checkbox"/> 550 Hernia Ing	<input type="checkbox"/> 473 Sinusitis
<input type="checkbox"/> 174 Ca Mama	<input type="checkbox"/> V22.2 Embarazo	<input type="checkbox"/> 401 Hipertensión	<input type="checkbox"/> 786.2 Tos
<input type="checkbox"/> 179 Ca Utero	<input type="checkbox"/> 201 Enf. Hodgkin	<input type="checkbox"/> 782.4 Ictericia	<input type="checkbox"/> 707.0 Ulcera Dec
<input type="checkbox"/> 784.0 Cefalea	<input type="checkbox"/> 784.7 Epistaxis	<input type="checkbox"/> 788.3 Incontin Ur	<input type="checkbox"/> 533 Ulcera Pep
<input type="checkbox"/> 574 Colelitiasis	<input type="checkbox"/> 496 Epoc	<input type="checkbox"/> 204 Leucemia L	<input type="checkbox"/> 780.4 Vértigo
<input type="checkbox"/> 780.3 Convulsión	<input type="checkbox"/> 295 Esquizofrenia	<input type="checkbox"/> 205 Leucemia M	<input type="checkbox"/> 787 Vómitos

Otros:

Examen de frotis

Cod ICD-9

Cod ICD-9

V 72.84

LABORATORIOS

<input type="checkbox"/> 84550 Ac Urico	<input type="checkbox"/> 87086 Cultivo, Orina	<input checked="" type="checkbox"/> 86703 HIV	<input type="checkbox"/> 84450 SGOT
<input type="checkbox"/> 82040 Albúmina	<input type="checkbox"/> 84075 Fosfatasa Alc	<input type="checkbox"/> 83721 LDL	<input type="checkbox"/> 84295 Sodio
<input type="checkbox"/> 82150 Amilasa	<input type="checkbox"/> 84100 Fósforo	<input type="checkbox"/> 85048 Leuc/dif	<input type="checkbox"/> 84460 SPGT
<input type="checkbox"/> 86703 Antib HIV	<input type="checkbox"/> 82785 IGG; IGE	<input type="checkbox"/> 84520 N de Urea	<input type="checkbox"/> 85610 T Protrombina
<input type="checkbox"/> 82251 Bilirubina	<input type="checkbox"/> 82947 Glucosa	<input type="checkbox"/> 85595 Plaquetas	<input type="checkbox"/> 84480 T3
<input type="checkbox"/> 82310 Calcio	<input type="checkbox"/> 83718 HDL	<input type="checkbox"/> 84132 Potasio	<input type="checkbox"/> 84436 T4
<input type="checkbox"/> 82378 CEA	<input type="checkbox"/> 82270 Heces sangre oculta	<input type="checkbox"/> 86140 Prot C React	<input type="checkbox"/> 80100 Tamizaje Drogas
<input type="checkbox"/> 82465 Colesterol	<input type="checkbox"/> 87177 Heces, H y P	<input type="checkbox"/> 84155 Proteína Tot	<input type="checkbox"/> 82951 Tol Glucosa
<input type="checkbox"/> 82565 Creatinina	<input type="checkbox"/> 85029 Hemograma	<input type="checkbox"/> 84153 PSA	<input type="checkbox"/> 84478 Triglicérido
<input type="checkbox"/> 87060 Cultivo Faringe	<input type="checkbox"/> 83036 Hgb Glicosilada	<input type="checkbox"/> 85651 Sediment	<input type="checkbox"/> 84443 TSH
			<input type="checkbox"/> 81000 Urinalisis

Dr. Eduardo A. Pitt

Otros:

VDRL

Cod CPT

Cod CPT

"Antes de ordenar los laboratorios por favor consulte con el médico de cabecera del paciente, el Plan no reembolsará exámenes duplicados".

Firma y Sello del Médico

Pin #

Teléfono

Dirección de Consultorio