

Panama Canal Area Benefit Plan

ORDEN PARA LABORATORIOS

Nº 330348

Fecha (DD/MM/AA):

Proveedor u Hospital:

Nombre del Paciente:

Fecha de Nacimiento:

Cédula:

PCABP ID #:

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 Dermatosi	<input type="checkbox"/> V20.2 Exámen Ped	<input type="checkbox"/> 203 Mieloma
<input type="checkbox"/> 240 Bocio	<input checked="" type="checkbox"/> 250 Diabetes	<input type="checkbox"/> 428 Falla Cardiac	<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 Cérvi	<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:

Cod ICD-9

Cod ICD-9

LABORATORIOS

<input type="checkbox"/> 84550 Ac Urico	<input type="checkbox"/> 87086 Cultivo, Orina	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 83036 Hgb Glicosilada	<input type="checkbox"/> 85651 Sediment	<input type="checkbox"/> 84443 TSH
			<input type="checkbox"/> 81000 Urinalisis

Otros:

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".

Dr. Rolando E. González G.

NEUMOLOGIA

Firma y Sello del Médico

Pin #

Teléfono

Dirección de Consultorio