

Nombre: Elena De León Edad: 55 años
C.I.P. / S.S.: 9-150-973 Fecha: 28/2/2023

<p><u>HEMATOLOGÍA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> BHC <input type="checkbox"/> Electroforesis de Hb <input type="checkbox"/> Solubilidad de Hb <input type="checkbox"/> Hb A₁C 	<p><u>QUÍMICA GENERAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Glucosa <input type="checkbox"/> Creatinina <input type="checkbox"/> B.U.N. <input type="checkbox"/> Ac. Úrico <input type="checkbox"/> Bilirrubinas: TOT., Directa, Indirec. <input type="checkbox"/> AST, ALT, LDH <input type="checkbox"/> Prot. Totales <input type="checkbox"/> Albúmina <input type="checkbox"/> Globulina <input type="checkbox"/> Colesterol <input type="checkbox"/> Triglicéridos <input type="checkbox"/> H.D.L. <input type="checkbox"/> L.D.L. <input type="checkbox"/> F. Alcalina <input type="checkbox"/> Amilasa <input type="checkbox"/> Lipasa <input type="checkbox"/> Calcio <input type="checkbox"/> Sodio <input type="checkbox"/> Potasio <input type="checkbox"/> Cloro 	<p><u>QUÍMICA ESPECIAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T4 LIBRE <input type="checkbox"/> TSH
<p><u>COAGULACIÓN</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> TPT <input type="checkbox"/> FIB <input type="checkbox"/> INR 		<p><u>OTROS EXÁMENES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> D.E.X.A <input type="checkbox"/> Mamografía <input type="checkbox"/> U. S. G. <input type="checkbox"/> Tomografía Computada <input type="checkbox"/> Resonancia Magnética
<p><u>INMUNOSEROLOGÍA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> H.I.V. <input type="checkbox"/> V.D.R.L. <input type="checkbox"/> Tipaje/Rh <input type="checkbox"/> Toxoplasmosis IgM <input type="checkbox"/> C.M.V. IgM <input type="checkbox"/> Rubéola IgM <input type="checkbox"/> Hepatitis B, C 		
<p><u>ORINA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Urianálisis <input type="checkbox"/> Urocultivo 		<p><u>HISTORIA CLÍNICA</u></p> <p><u>G2 P2</u> <u>Mezcla</u></p>
<p><input type="checkbox"/> <u>OTROS:</u></p>	<p><u>DIAGNÓSTICOS:</u></p> <p><u>Contal</u> Dr. Miguel Ángel Hernández Ginecólogo - Obstetra Cód. H-071 Reg. 67</p>	