

Panama Canal Area Benefit Plan

ORDEN PARA RAYOS X

Nº 212277

Fecha (DD/MM/AA): 4/5/15
 Proveedor u Hospital: Cu CARIBE
 Nombre del Paciente: Alvarado, Choy PCABP ID #: 49.08
 Fecha de Nacimiento: 05.02.40 Cédula: 9-51-16

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 Síncope
<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: Neumonia Base Izq. Cod ICD-9 486
 Cod ICD-9

RADIOGRAFÍAS

<input type="checkbox"/> 73500 Cadera	<input type="checkbox"/> 72190 Pelvis
<input type="checkbox"/> 74280 Colon Bario	<input type="checkbox"/> 73620 Pie
<input type="checkbox"/> 72040 Columna Cervical	<input type="checkbox"/> 74400 Piv
<input type="checkbox"/> 72110 Columna Lumbar	<input type="checkbox"/> 73560 Rodilla
<input type="checkbox"/> 72070 Columna Torácica	<input type="checkbox"/> 70210 Senor Paranasales
<input type="checkbox"/> 73030 Hombro	<input type="checkbox"/> 74246 Serie EGD
<input type="checkbox"/> 73060 Húmero	<input type="checkbox"/> 73590 Tibia y Fib
<input type="checkbox"/> 70120 Mastoides	<input type="checkbox"/> 73600 Tobillo
<input type="checkbox"/> 73100 Muñeca	<input checked="" type="checkbox"/> 71010 Tórax PA

Otros: Rx Tórax Lateral Izq. Cod ICPT
 Cod ICPT

ECOGRAMAS

<input type="checkbox"/> 76700 Abdomen
<input type="checkbox"/> 76536 Cuello
<input type="checkbox"/> 76870 Escroto
<input type="checkbox"/> 76645 Mama
<input type="checkbox"/> 76856 Pélvico
<input type="checkbox"/> 76775 Retroperitoneo
<input type="checkbox"/> 76872 Transrectal
<input type="checkbox"/> 76830 Transvaginal

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

[Firma]

Dr. Jorge Angulo
 Cod. 6199 Reg. 2591
 Medicina General

Firma y Sello del Médico

Pin #

Teléfono

Dirección de Consultorio