

## PACIENTE

Apellido y Nombres: *Lorena Córica*  
 Edad: 32 Teléfono:

DNI: 35475400  
 Domicilio:

## PROCEDENCIA HOSPITAL

C. Periférico  Hospital Provincial  Otro: .....

## TRANSPORTE DEL ENFERMO

Medios propios  Silla de ruedas  Cama  Ambulancia  Oxígeno  
 Otro: .....

## RESUMEN CLÍNICO ENFERMEDAD ACTUAL (HALLAZGO POSITIVO)

Pec con episodio de ~~tos~~ hemoptisis nos tos de  
 año de evolución

## EXAMENES DE IMÁGENES PREVIAS REALIZADOS (HALLAZGO POSITIVO)

Rx de Tórax = condicioneis / oriente de mediosternum

## SOSPECHA DIAGNÓSTICA

Tu de pulmón

## EXPLORACIÓN SOLICITADA

RM  TC

Específico Estudio: ..... TAC de tórax

Sin Contraste

Con Contraste Oral

Con Contraste Endovenoso

## CARÁCTER DE LA PETICIÓN

Normal (hasta 30 días)

Preferente (de 7 a 15 días)

Urgente (de 1 a 3 días)

Fundamente: .....

## ANTECEDENTES DEL PACIENTE PARA ESTUDIO (TILDE EN CASO POSITIVO Y ESPECIFIQUE)

Posee enfermedad o antecedentes de insuficiencia renal

Posee antecedentes de reacciones alérgicas:  Drogas  Material Contraste Otros: .....

Posee enfermedad tipo asma

Posee enfermedad cardíaca o coronaria

Posee enfermedad tiroidea

Posee otras enfermedades. Especifique: ..... *Retrato mental*

Posee sospecha de embarazo

Observaciones: .....

## COMPLETAR SOLO PARA RM:

Posee alguno de los siguientes objetos:

Marcapaso cardíaco	Prótesis	Clips cerebrales
Ortodoncia	Implantes Ortopédicos	Bomba de insulina

Si posee Prótesis, indique la parte del cuerpo y tiempo desde que la tiene: .....

Sufre de claustrofobia

Posee Cirugías. Especifique: .....

## TALÓN DE RECEPCIÓN SERVICIO

Fecha: *18/9/23*

Licenciado:

fec. *172* sec. *250* 8-16-03

Firma: