



INSTITUTO REGIONAL
DE OFTALMOLOGÍA
Donor: Banco Único

LABORATORIO



Apellido paterno:

Fecha:

Apellido materno:

HC:

Nombres:

Edad:

Sexo:

Código SIS:

FUA:

Muestra: Hisopado Fornix



Humor acuoso



Vítreo



Sangre



Raspado corneal

☐ Otro:

- ☐ Antiestreptolisina O (ASO)
- ☐ Antígeno de superficie (HBsAg)
- ☐ Anticuerpo antinucleares
- ☐ Anti DNAn
- ☐ Bilirrubina totales y fraccionadas
- ☐ Citomegalovirus IgG IGM
- ☐ Colesterol total
- ☐ Colesterol - HDL
- ☐ Colesterol - LDL
- ☐ Colesterol - VLDL
- ☐ Cultivo para gérmenes comunes
- ☐ Estudio de lámina de sangre periférica
- ☐ Examen directo
- ☐ Eletrolitos séricos (Na, K, Cl)
- ☐ Factor reumatoideo
- ☐ Factor reumatoideo - Cualitativo
- ☐ FTS abs
- ☐ fenómeno LE
- ☐ Glucosa basal
- ☐ Gram S/C
- ☐ Grupo sanguíneo y factor RH
- ☐ Hematocrito
- ☐ Hemoglobina
- ☐ Hemoglobina glicosilada
- ☐ Hemograma completo
- ☐ Hepatitis A, Anticuerpos IGG
- ☐ Hepatitis A, Anticuerpos IGM

- ☐ Hepatitis B, ANTI - HBCAG (IGM)
- ☐ Hepatitis B, ANTI - HBCAG Total
- ☐ Hepatitis C
- ☐ Herpes I - IG G
- ☐ Herpes I - IG M
- ☐ Herpes II - IG G
- ☐ Herpes II - IG M
- ☐ Toxocara - IG G
- ☐ Toxocara - IG M
- ☐ Toxoplasma - IG G
- ☐ Toxoplasma - IG M
- ☐ HIV Elisa
- ☐ HIV Western blot
- ☐ Cisticercosis elisa
- ☐ Cisticercosis western blot
- ☐ Perfil lipídico
- ☐ Perfil Hepático
- ☐ Proteína C reactiva
- ☐ Recuento de plaquetas
- ☐ Tiempo de protrombina (INR)
- ☐ Tiempo de coagulación
- ☐ Tiempo de sangría
- ☐ Tiempo parcial de tromboplastina
- ☐ CPKMB
- ☐ Toroxina (T4)
- ☐ Transaminasa O (GOT / AST)
- ☐ Transaminasa P (GPT / ALT)
- ☐ Triglicéridos

- ☐ Triyodotironina (T3)
- ☐ Troponina I
- ☐ Troponina T
- ☐ TSH Ultrasensible
- ☐ UREA en suero
- ☐ VDRL cualitativo
- ☐ VDRL semicuantitativo
- ☐ Velocidad de sedimentación
- ☐ Creatinina

Microbiología:

- ☐ Examen directo
- ☐ KOH
- ☐ GRAM
- ☐ BK
- ☐ Cultivo para bacterias
- ☐ Cultivo microbacterias
- ☐ Cultivo hongos
- ☐ Antibiógrama

Otros:

Diagnóstico probable:

Natasha Mz. P' - Lote 7 A - Urb. Covicorti - Trujillo

Teléf. 044-287236

Médico solicitante:

CMP:

Firma: