

Modelo Pedido Análisis Bioquímicos



Solicitud de Prácticas – Versión Digital N° 000000000017

Fecha emisión: 08/04/2020

Beneficiario: Ar

DNI: Edad:

Diagnóstico: Tiroiditis autoinmune /anemia cronica

Práctica/s solicitadas:

hemograma completo

ferremia

transferrina

TSH

T4Libre

ATPO

glucemia

urea

creatinina

ferritina

Dr/a. MARCO RUIZ

Mat. Prof. 9092

Código de Autorización: _____

Apellido y Nombre/s: _____

Tipo y N° DNI _____

Domicilio _____

Fecha recepción ____/____/____

Modelo Pedido Análisis Bioquímicos



Solicitud de Prácticas – Versión Digital N° 000000000017

Fecha emisión: 08/04/2020

Beneficiario: Ar

DNI: 87400000 Edad:

Diagnóstico: Tiroiditis autoinmune /anemia cronica

Práctica/s solicitadas:

Rx de senos paranasales

Dr/a. MARCO RUIZ

Mat. Prof. 9092

Código de Autorización: _____

Apellido y Nombre/s: _____

Tipo y N° DNI _____

Domicilio _____

Fecha recepción ____/____/____

