

III 0 B 10:10

AR

Folio N° 10021603

Paciente : VARGAS CEDEÑO AMBAR ALEJANDRA

RUT : 28.395.195-2

Edad : 17 años

Fecha Examen: 20-11-2025

Dirección : BOMBERO A GUERRERO 1850 PLC

Procedencia : TELAR

Fono : 947629787-111

Fec. Nac. : 16-11-2008

Solicitante : LATUFF

Previsión : FONASA

Observacion 1 :

Sus exámenes se entregarán el día hono a las _____

- | | |
|------------------------------|--------|
| 1.- TOMA DE MUESTRAS | [OTR] |
| 2.- HEMOGRAMA con VHS | [HEM] |
| 3.- FORMULA DIFERENCIAL | [HEM] |
| 4.- CARACTERES AL FROTIS | [HEM] |
| 5.- PERFIL HEPATICO #2 | [QCA] |
| 6.- PROTROMBINA | [HEM] |
| 7.- PERFIL LIPIDICO #NUEVO | [QCA] |
| 8.- VITAMINA D | [HOR] |
| 9.- FERRITINA #cobas | [HOR] |
| 10.- FIERRO SERICO + TIBC #2 | [QCA] |
| 11.- GLICEMIA #2 | [QCA] |
| 12.- INSULINA BASAL #NUEVO | [HOR] |
| 13.- HOMA-IR #N | [HOR] |
| 14.- TSH | [HOR] |
| 15.- T4 LIBRE | [HOR] |

CONFIRMO IDENTIDAD DE MIS MUESTRAS