

# PETICIÓN LABORATORIO

Consulta Urología

Paciente.....Edad.....

N<sup>o</sup> HC.....Diagnóstico.....

FECHA.....

Urgente

SANGRE	
Hemograma	
Fórmula leucocitaria	
TTPA	
TP (Quick)	
INR	
Pruebas cruzadas	
Grupo sanguíneo/RH	
Fibrinógeno	
VSG	
PCR	
Glucosa	
Urea	
Creatinina	
Filtrado Glomerular	
Na	
K	
Cl	
Ca	
PTH intacta	
F	
Ac. Úrico	
Fosfatasas Alcalinas	
AST	
ALT	
Bilirrubina	
Amilasa	
LDH	
Bicarbonato	
Colesterol	
Triglicéridos	
HDL	
LDL	
Proteínas totales	
Albumina	
PSA total	
PSA libre	
Relación PSAT/PSAL	
Testosterona total	
Testosterona libre	
LH	
FSH	
Prolactina	
Alfa-fetoproteína	
Beta-HCG	
Lues	
VDRL	
RPR	
HBs Ag	
HBc Ac	
Xx	
VHC	
HIV	
<b>HEMOCULTIVO</b>	

ORINA MUESTRA	
Sedimento	
Cristaluria	
Cultivo	
BK	
Citología (AP)	
ORINA 24 HORAS	
Volumen	
pH	
Densidad	
Urea	
Creatinina	
Aclaramiento Cr	
Na	
K	
Cl	
Ca	
F	
Uratos	
Citrato	
Oxalato	
Cistina	
Proteínas	
Metanefrinas	
SEMEN	
Seminograma	
Hos-vitalidad	
Bioquímica seminal	
Cultivo	
OTRAS MUESTRAS	
Frotis uretra (Cultivo)	
Secreción prostática (cultivo)	
Secreción uretral (cultivo)	
Secreción herida (cultivo)	
Frotis glande (cultivo)	
Cálculo (cristalografía)	
BIOPSIA (AP)	
Tejido:	

Dr. \_\_\_\_\_

Firma