

INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA BOLIVIANO JAPONES
SOLICITUD DE EXAMENES RADIOLÓGICOS



DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombre completo del paciente:

Sexo:

Edad:

Derivado de: Consultorio externo

Hospitalización

Cama N°

Particular

Seguro Social:

Otros hospitales:

DATOS DE SOLICITUD

Fecha: Tipo de solicitud: Rutina

Emergencia

Servicio: Medicina

Cirugía

UTI

Otros:

MEDICO SOLICITANTE:

DATOS CLINICOS DEL PACIENTE

Sintomatología:

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:

Otros diagnosticos:

(Lab./Eco./End./Rx./TAC/etc.)

Interés Especifico:

Tumoraciones palpables:

Precauciones: Si

No

Operado:

Si

No

Otros: Glaucoma

Cardiopatía

Cuagulopatía

Alergia al Yodo

Antecedentes quirurgicos relacionados:

EXAMENES SOLICITADOS

RADIOLOGÍA DIAGNOSTICA

- 309101 RADIOGRAFÍA DE TORAX P.A.
- 309102 RADIOGRAFÍA DE TORAX L.D.
- 309103 RADIOGRAFÍA DE TORAX L.I.
- 309104 ABDOMEN SIMPLE
- 309105 ESOFAGOGRAFÍA
- 309106 SERIE ESOFAGO GASTRO-DUODENAL
- 309107 TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL
- 309108 TRANSITO INTESTINAL D/CONTRASTE
- 309109 TUBO DIGESTIVO ALTO OPERADO
- 309110 COLON POR ENEMA
- 309110 TUBO DIGESTIVO BAJO OPERADO
- otros: _____

- 309112 COLANGIOGRAFIA POR SONDA
- 309113 COLANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA
- 309114 COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA(PTC)
- 309115 ANGIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA
- 309116 ANGIOGRAFIA ABDOMINAL
- 309117 FISTULOGRAFÍA
- 309118 PORTOGRAFIA TRANS. PARIETOHEPATICA
- 309119 PIELOGRAFÍA
- 309120 CONTROL DE P.T.C.D. Y DRENAJE
- 309121 TRANSITO COLONICO
- 309122 FLUOROSCOPIA Minutos: _____

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

- 309201 DRENAJE BILIAR PERCUTANEO (P.T.C.D.)
- 309202 PROTESIS BILIAR TRANS-PARIETOHEPATICA
- 309203 QUIMIOTERAPIA TRANS-ARTERIAL
- 309204 EMLIZACION ARTERIAL
- 309205 EMBOLIZACION VENOSA
- 309206 PUNCION ASPIRATIVA P/FLUROSCOPIA

PARA USO ADMINISTRATIVO

Recibo caja N°: _____

N° Examen: _____

Grupo: Radiologia 309

MEDICO SOLICITANTE