Solicitud de prueba de laboratorio

Tropismo

Todos los datos son obligatorios

NOTA: LA TOMA DE MUESTRAS SE REALIZARÁ DE LUNES A MIÉRCOLES DE 8:00 A 10:00 HRS.

No. Folio 13960 T

No. Nacional 11439
No. Internacional 56384

Fecha: 12 SEPTIEMBRE - 2018

DATOS DEL MÉDICO

Nombre: EDUARDO SALCIDO BARRIGA

Lugar donde labora: JOSE I. MERCHANCA EXT. HGP #45

Ciudad: GUADALAJARA Institución: IMSS ☒ SSA ☐ ISSSTE ☐ PEMEX ☐ Otro ☐

Teléfono del trabajo: 3825-0246 Teléfono celular: 3313426608 · 3310955803

Correo electrónico a donde se enviarán los resultados: eduardosalcidobarriga1232gmail.com

[redacted]
DATOS DEL PACIENTE

Solicito:

Tropismo

CARGA VIRAL Y CD4 MÁS RECIENTE
*(Anotar el resultado y la fecha de la medición realizada en los últimos **3 meses máx.**)*

Carga viral: 165,000.00 **Fecha:** 17-JULIO-2018

CD4: 82.24 **Fecha:** 17-JULIO-2018

Carga viral ≥2,000 c/mL → Código de prueba: **94014** **Tropismo viral:** ☒
Sitio donde se procesará la prueba: **Quest Diagnostics®** ☒ **INER** ☐

Carga viral <2,000 c/mL → Código de prueba: **91299** **Tropismo proviral:** ☐
Sitio donde se procesará la prueba: **Quest Diagnostics®** ☐ **INER** ☐

Firma del médico solicitante

12-09-18
Fecha

[redacted]

La realización de la prueba de tropismo no tiene costo alguno para el paciente, médico solicitante o institución. Asimismo, no se considera una actividad promocional ni de persuasión de prescripción. Su único fin es el de asegurar el uso apropiado de un medicamento.

Número de atención para el acceso a la página de Quest Diagnostics®: Interior de la República al 01800 9878 378 opción 4.
Del D.F. y área metropolitana al 4160 5555 opción 4.

MEX/SZT/0005/16

Copia de GSK

Scanned by CamScanner