DIAGNÓSTICOS TLAQUEPAQUE

¡tu salud no puede esperar!

TOMAS A DOMICILIO

RESULTADOS EN LÍNEA

30 AÑOS DIAGNÓSTICOS TLAQUEPAQUE

GlobalSTD ISO 9001 SYSTEM CERTIFIED

Diagnósticos Tlaquepaque
diagnósticos_tlaquepaque
www.diagnosticostlaquepaque.mx

CM Casa Matriz
Av. Niños Héroes #240
TLAQUEPAQUE CENTRO
T.: 33-3639-1566 y 33-3635-7429
L-S: 7:00 - 20:00
D: 8:00 -14:00

JU SUCURSAL Juárez
Calle Juárez #298
TLAQUEPAQUE CENTRO
T.:33-3639-3042
L-V: 7:00 - 20:00
S: 7:00 -14:00

SP SUCURSAL San Pedrito
Calle Hipódromo #29
TLAQUEPAQUE
T.:33-3600-0284
L-V: 7:00 - 19:00
S: 7:00 - 14:00
D: 8:00-13:00

LC SUCURSAL Lomas del Camichín
Calle Tabachín #23-A
TONALÁ
T.: 33-1187-0049
L-V: 7:00-19:00
S: 7:00 -14:00

ZA SUCURSAL Zalatitán
Av. Constitución #62-A
TONALÁ
T.:33-3857-9774
L-V: 7:00 -19:00
S: 7:00 -14:00

SI SUCURSAL San Isidro
PERIFÉRICO NTE
Plaza San Isidro Local #J15
ZAPOPAN .
T.: 33-3665-6044
L-V: 7:00 -19:00
S: 7:00 -14:00

PA SUCURSAL Punto Adolf
Adolf Horn #147
Plaza Punto Adolf
TLAJOMULCO
T.: 33-3601-2802
L-V: 7:00 - 19:00
S: 7:00 -14:00

PACIENTE_____ **EDAD:** _____ **DOCTOR (A):**_____

CÉDULA:_____ **FIRMA:**_____ **DOMICILIO:**_____ **TEL:**_____ DIA | MES | AÑO

( ) Ácido úrico
( ) Amiba en fresco
( ) Amilasa
( ) Antiestreptolisinas O
( ) Antígeno Australia o superficie
( ) Antígeno carcinoembrionario
( ) Antígeno prostático específico PSA
( ) Anticuerpos anti-virus hepatitis A IgG IgM
( ) Anticuerpos anti-herpes I y II
( ) Anticuerpos HIV I y II
( ) Anticuerpos anti-toxoplasma IgG IgM
( ) BAAR de muestras
( ) Bilirrubinas
( ) Biometría hemática con plaquetas
( ) Calcio
( ) Canabinoides
( ) Células L.E
( ) Colesterol total
( ) Colesterol de alta densidad HDL
( ) Colesterol de baja densidad LDL
( ) Colesterol de muy baja densidad VLDL
( ) Coprológico general
( ) Coproparasitoscópico
( ) COOMBS directo ( ) indirecto ( )
( ) Creatin fosfoquinasa CPK ( ) MB
( ) Cultivo bacteriológico de _____
( ) Creatinina
( ) Depuración de creatinina
( ) Deshidrogenasa láctica **(DHL)**
( ) Electroforesis de lipoproteínas
( ) Electroforesis de proteína
( ) Electrolitos **Na ( ) K ( ) Cl ( )**
( ) Eosinofilos en moco nasal
( ) Eritrosedimentación VSG
( ) Chequeo gral. Mujer / Hombre
( ) Espermatobioscopía
( ) Estradiol
( ) Factor reumatoide
( ) Fibrinógeno
( ) Fosfatasa ácida
( ) Fosfatasa ácida fracc. Prostática
( ) Fosfatasa alcalina
( ) Fósforo
( ) Gama glutamil transpeptidasa **(GGT)**
( ) Glucosa en ayuno
( ) Glucosa 2 horas post-pandrial
( ) Glucosa tolerancia _____ Hrs.
( ) Grupo y RH
( ) Gravindex
( ) Hemoglobina glucosilada
( ) Hierro sérico
( ) Histopatológico de _____
( ) Inmunoglobulinas **_A _E _G _M**
( ) Lipasa
( ) Lípidos totales
( ) Papanicolaou
( )Perfil de coagulación
( ) Perfil de drogas de abuso 3( ) 4( ) 5( )
( ) Perfil hepático
( ) Perfil lípidos
( ) Perfil ovárico
( ) Perfil prenatal
( ) Perfil renal
( ) Perfil tiroideo (I)
( ) Perfil tiroideo (II):
( ) Perfil torch
( ) Progesterona
( ) Prolactina
( ) Proteínas totales A/G
( ) Protína C reactiva
( ) Química sanguínea ***(3) (4) (5) (6) (42)***
( ) Reacciones febriles
( ) Rotavirus
( ) Reticulocitos
( ) Sangre oculta en heces
( ) Sub-unidad beta cualitativa
( ) Sub-unidad beta cuantificada
( ) Testosterona
( ) Tiempo de coagulación y sangrado
( ) Tiempo de protrombina
( ) Tiempo de tromboplastina parcial
( ) T. Oxalacetica TGO/AST
( ) T. Pirúvica TGP/ALT
( ) Triglicéridos
( ) T3 captación
( ) T3 libre
( ) T4 libre
( ) Urea
( ) Urianálisis
( ) V.D.R.L.

( ) Exámenes no incluídos

_____
_____
_____

FAVOR DE PRESENTARSE AL LABORATORIO:

( ) En ayunas. ( ) Con la 1ª orina de la mañana. ( ) Sin aseo vulvo/vaginal. ( ) Sin aseo bucal.
( ) Juntar la orina de 24 horas. ( ) 1 muestra de excremento.
( ) 3 muestras de excremento de diferente evacuación.

DIAGNÓSTICOS TLAQUEPAQUE

¡tu salud no puede esperar!

TOMAS A DOMICILIO

RESULTADOS EN LÍNEA

30 AÑOS DIAGNÓSTICOS TLAQUEPAQUE

GlobalSTD ISO 9001 SYSTEM CERTIFIED

Diagnósticos Tlaquepaque
diagnósticos_tlaquepaque
www.diagnosticostlaquepaque.mx

SS SUCURSAL
San Sebastián
Blvd. Iztaccíhuatl #1915-1, local #B3
TLAJOMULCO
T.: 33-1099-6536
L-V: 7:00 -18:00
S: 7:00 -14:00

ECO SUCURSAL
ECOCENTER
Prol. Mariano Otero #283, local 2B.
Plaza Ecocenter Otero , ZAPOPAN
T.: 33 2733 9239
L-V: 7:00 -19:00
S: 7:00 -14:00

PERFILES

PERFIL TIROIDEO I:
T3 TOTAL, T4 TOTAL y TSH.
PERFIL TIROIDEO II:
T3 TOTAL, T4 TOTAL, T4 LIBRE, T3 CAP., ITL, TSH Y YODO PROTÉICO.

PERFIL DE COAGULACIÓN:
BH C/PLAQUETAS, TP, TTP, T.S. y T.C., TIEMPO DE TROMBINA.
PERFIL RENAL:
DEPURACION DE CREATININA, N. U., P. T. CON A/G., PROTEÍNAS EN ORINA 24H., EGO.

PERFIL HEPÁTICO:
BILIRRUBINAS, F.A., GGT, P. T. CON A/G., T.G.O., T.G.P., TP.
PERFIL PRENATAL:
BH, GLUCOSA, HIV, VDRL, EGO, GPO Y RH.
PERFIL DE LÍPIDOS:
COL, LDL, VLDL, HDL, TGC Y LIPIDOS TOTALES.

ESTUDIOS SIMPLES

( ) Serie de cráneo
( ) Cráneo AP. LAT.
( ) Comparativa de oídos
(Schuller, Stenvers, transorbitaria)
( ) Articulación temporomandibular
(Schuller boca abierta, boca cerrada)
( ) S.P.N. (Caldwell, Waters, LAT.)
( ) Perfilograma
( ) Cuello partes blandas
Tórax PA. ( ) LAT. ( ) ÓSEO ( )
( ) Clavícula AP. Hombro AP. ( ) Axial ( )
( ) Brazo AP. Y LAT.
( ) Antebrazo AP. Y LAT.
( ) Codo AP. Y LAT.
( ) Muñeca AP. Y LAT.
( ) Mano AP. Y Oblícua
( ) Mano AP. Comparativa
( ) Abdomen decúbito
( ) Abdomen bipedestación
COL. Cervical AP. ( ) LAT. ( ) OBLS. ( )
COL. Dorsal AP. ( ) LAT. ( ) OBLS. ( )
( ) COL. Lumbar AP.( ) LAT. ( ) OBLS. ( )
( ) COL. Lumbar estudio dinámico
( ) COL. Cervical estudio dinámico
( ) Cóxis AP. Y LAT.
Cadera AP. ( ) AXIAL ( )
( ) Fémur AP. Y LAT
( ) Rodilla AP. Y LAT
( ) Rodilla axial
( ) Rodilla axial 30° 60° 90°
( ) Pierna AP. Y LAT
( ) Tobillo AP. Y LAT
( ) Pie AP. Y Oblícuo
( ) Pie AP. Y lateral con apoyo
( ) Calcáneo LAT. Comparativo
( ) Calcáneo Axial Comparativo
( ) Pelvis AP.
( ) Pelvicefalometría ( ) Albert
Mamografía unilat. ( ) Bilat. ( )
( ) Edad ósea mano
( ) Radiometría miembros inferiores

ESTUDIOS CONTRASTADOS

( ) Esofagograma
( ) Histerosalpingografía
( ) Serie esofagogastroduodenal
( ) Tránsito intestinal
( ) Colon por enema
( ) Fistulografía

CARDIOLOGÍA

( ) Ecocardiograma Doppler Color ( ) Chequeo cardiológico
( ) Electrocardiograma ( )Monitoreo Holter 24 hrs ( ) M.A.P.A.

ULTRASONIDO

DE
DOPPLER COLOR DE:
TRANSVAGINAL ( )
PROSTÁTICO: SUPRAPÚBICO ( ) TRANSRECTAL ( )

ENDOSCOPÍA DE: _____

DENSITOMETRÍA ÓSEA ( )1 REGIÓN ( )2 REGIONES

NEUROLOGÍA

( ) Electroencefalograma ( ) Electroencefalograma Activado

TAC DE: _____

RESONANCIA DE: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS: _____

EXÁMENES NO INCLUÍDOS: _____