

**PETICIONES PARA REVISIONES. 2017**

**PACIENTE:**

- AGENDA NOMINAL / ESPECÍFICA: .....
- RESULTADOS EN APROXIMADAMENTE: ..... meses. ( ) Primera disponible.
- REVISIÓN EN APROXIMADAMENTE: ..... meses. ( ) Primera disponible.

**PETICIONES, A CUMPLIMENTAR/CITAR POR EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA:**

- ECG-Holter de 24 horas. Citar en aprox ..... meses. ( ) Primera disponible.
- Ecocardiografía. Citar en aprox ..... meses. ( ) Primera disponible.
- Test Helicobacter. ( ) Test de "aliento" digestivo: .....
  - Citar en eprox .... meses. ( ) Misma fecha que consulta
- Endoscopia Digestiva Alta. Citar en aprox ..... meses. ( ) Primera disponible.
- Endoscopia Digestiva Baja. Citar en aprox..... meses. ( ) Primera disponible.
- Fibrobroncoscopia. Citar en .....

TODAS LAS PETICIONES CON CONSENTIMIENTO INFORMADO SE DEJA UNA COPIA EN HISTORIA CLÍNICA.

**OBSERVACIONES ESPECIALES DE PETICIONES:**

**Analítica a realizar antes de la consulta:** ( ) 1-1.5 mes antes ( ) 1 semana antes ( ) Otro:

**Analítica Incluye:**

- Sedimento urinario.
- Orina de 24 horas. ( ) Catecolaminas y Met O24h (petición independiente).
- Cultivo de esputo.
- Heces (sangre oculta, microbiología, ...)
- Dieta especial:
- Extracción hospitalaria: Gasometría, especiales (ver anexo específico).
- Estudio genético con consentimiento.
- Estudio de trombofilia no genético (no precisa consentimiento) (se realiza los ....)

**Entrega de Material informativo / educación sanitaria para pacientes:**

- .....
- INCLUYE FÁRMACOS DE PRESCRIPCIÓN HOSPITALARIA.
- INCLUYE FÁRMACO QUE PRECISA VISADO.
- INCLUYE DERIVACIÓN A HOSPITAL DE DÍA MÉDICO.
- INCLUYE AMBULANCIA.
- INCLUYE RECETA DE ORTOPEDIA PARA .....

**OBSERVACIONES:**