



☐ PREVENTIVO MUJER

0404012 ECO MAMARIA
0401010 MAMOGRAFÍA
0501134 DENSITOMETRÍA ÓSEA

☐ PREVENTIVO OBESIDAD

0404015 ECO TIROIDEA
0404003 ECO ABDOMINAL
0501134 COMPOSICIÓN CORPORAL

☐ PREVENTIVO TABÁQUICO

0401070 RX DE TÓRAX AP-L
0404119 DOPPLER CAROTÍDEO

MAMOGRAFÍA (0401)

- ☐ 010 BILATERAL
☐ 110 UNILATERAL
☐ 130 PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA

ECOGRAFÍA (0404)

- ☐ 015 TIROIDEA
☐ 119 ETAPIFICACIÓN Ca TIROIDEO
☐ 016 CERVICAL
☐ 016 GLÁNDULAS SALIVALES
☐ 012 MAMARIA
☐ 016 AXILAR D o I
☐ 003 ABDOMINAL
☐ 010 RENAL
☐ 009 PELVIANA HOMBRE
☐ 006 PELVIANA MUJER
☐ 006 PELVIANA PUBERTAD PRECOZ
☐ 014 TESTICULAR
☐ 016 INGUINAL D o I
☐ 016 LÍNEA MEDIA PARED ABDOMINAL
☐ 011 ENCEFÁLICA RN
☐ 016 CADERAS RN
☐ 016 MUSCULOESQUELÉTICA (Indicar segmento y lado)

DOPPLER COLOR (0404) Y ELASTOGRAFÍA

- ☐ 119 CAROTÍDEO
☐ 118 ARTERIAL SUPERIOR D o I
☐ 118 VENOSO SUPERIOR D o I
☐ 118 FAV DE DIÁLISIS
☐ 118 ARTERIAL INFERIOR D o I
☐ 118 VENOSO INFERIOR D o I
☐ 121 HEPÁTICO
☐ 218 ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA
☐ 121 RENAL
☐ 121 TESTICULAR
☐ 119 TIROIDEO
☐ 118 HEMANGIOMA o MV
☐ 121 + 016 PENE CON CAVERJECT
☐ 121 PENE SIN CAVERJECT

Nombre:

Rut: Edad: Fecha: .../.../...

Diagnóstico:

Informe **urgente** (< 2 horas) 50% de recargo
Informe plazo ambulatorio (48 a 72 horas)

RADIOGRAFÍA (0401)

- ☐ 032+033 CRÁNEO AP-L-T
☐ 031 CAVIDADES
☐ 002 CAVUM
☐ 043 COLUMNA CERVICAL AP-L-O
☐ 044 COLUMNA CERVICAL DINÁMICAS
☐ 045 COLUMNA DORSAL
☐ 046+048 COLUMNA LUMBAR AP-L-O-5°ESPACIO
☐ 047 COLUMNA LUMBAR DINÁMICAS
☐ 053 COLUMNA SACROCOCCÍGEA AP-L
☐ 049 COLUMNA TOTAL
☐ 058 CERVICAL DINÁMICAS
☐ 060 COSTILLAS AP-O D o I
☐ 070 TÓRAX AP-L
☐ 013+014 ABDOMINAL SIMPLE AP-L
☐ 028+029 RENAL Y VESICAL SIMPLE
☐ 055x2 ACROMIO-CLAVICULAR COMPARATIVA
☐ 060+062 HOMBRO AP-AXIAL-OUTLET D o I
☐ 054+062 BRAZO AP-L-O D o I
☐ 054+062 CODO AP-L-O D o I
☐ 054+062 ANTEBRAZO AP-L D o I
☐ 059 MUÑECA AP-L -O D o I
☐ 054+062 MANO AP-L-O D o I
☐ 054+062 DEDO AP-L-O _____ D o I
☐ 051 PELVIS AP
☐ 053x2 SACROILIACA AP -AP ANGULADA
☐ 051+052 CADERA AP-AXIAL D o I
☐ 060+062 FÉMUR AP-L-O D o I
☐ 060+062 RODILLA AP-L-AXIAL RÓTULA D o I
☐ 060+062 PIERNA AP-L-O D o I
☐ 059 TOBILLO AP-L-M D o I
☐ 054+062 PIE SIN CARGA AP-O-L D o I
☐ 054x2 PIE CON CARGA AP-L D o I
☐ 054+062 DEDODEL PIE AP-L-OD o I
☐ 151 PELVIS RN
☐ 056 EDAD ÓSEA DEL CARPO

DENSITOMETRÍA ÓSEA (0501134)

- ☐ COLUMNA Y CADERA CON TBS
☐ COLUMNA LATERAL CON MORFOMETRÍA
☐ COMPOSICIÓN CORPORAL
☐ CADERA ORTOPÉDICA
☐ COLUMNA Y CADERA PEDIÁTRICA

PROCEDIMIENTOS

- ☐ BIOPSIA CORE
☐ PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA
☐ DRENAJE BAJO ECOGRAFÍA
☐ INFILTRACIÓN BAJO ECOGRAFÍA
☐ MARCACIÓN CUTÁNEA BAJO ECOGRAFÍA

Otros exámenes:

Nombre del Médico: Rut: Firma:

