

JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL
Hospital de Niños "DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE"

ORDEN DE EGRESO

Nombre.....



JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL
Hospital de Niños "Dr. Roberto Gilbert Elizalde"
CLINICA PRIVADA
R.U.C. 0990967946001

Nombre

Guayaquil,

Orden para exámenes de

Firma del Médico



JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL
Hospital de Niños "Dr. Roberto Gilbert Elizalde"

CLINICA PRIVADA
R.U.C. 0990967946001

Nombre

No. Guayaquil, de

Rp.

.....
Nombre:

**El niño es el Tesoro Nacional más preciado.
La atención brindada por nosotros está encaminada
a su conservación.**

Prescripción:

JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL
Hospital de Niños "Dr. Roberto Gilbert Elizalde"



CLINICA PRIVADA

DEPARTAMENTO DE IMAGENES

ORDEN DE EXÁMENES

NO. DE ORDEN		NO. DE HISTORIA CLÍNICA		APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE.-	
SEXO.- MASC. <input type="checkbox"/> FEME. <input type="checkbox"/>		EDAD.- AÑOS		SERVICIO.-	
EXPLOR. RAD. ANTERIOR.- SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		RESUMEN CLÍNICO.-		CAMA.-	
MOTIVO DE CONSULTA.-					
APARATO AFECTO.-			DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO.-		
REGIONES QUE DESEA EXPLORAR.-					
FECHA:			NOMBRE DEL MÉDICO.-		
USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE IMAGENOLÓGIA.-					
SOLICITUD RECIBIDA.-			EXAMEN PRACTICADO.-		
INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICA.- SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			CLASIFICACIÓN INDEX. RAD. SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
FIRMA JEFE IMÁGENES			FIRMA RADIOLOGO		

TURNO	PELICULAS UTILIZADAS TAMAÑOS	CANTIDAD BUENAS DAÑADAS	SUB TOTAL	FECHA	MEDIOS DE CONTRASTE Y MATERIALES UTILIZADOS	SUB TOTAL
	14*17				UROANGIOGRAFINA	
	14*14				OPTI - RAY	
	30*40				CONRAY	
	24*30				AGUJAS [MARIPOSAS] #	
	18*24				CATETERES #	
	8*10				LACTATO DE RINGER #	
	5*12				GLUCOSA AL 5% #	
	14*17 LASER				BARIO	
	14*17 RNM				F. DE ENEMA #	
	8*10 ECO				SONDAS #	
					OTROS	
TOTAL DE PELICULAS				TOTAL DE MATERIALES Y MEDIOS DE CONTRASTE		
EXAMEN PRACTICADO POR.-						
F. RADIOLOGO			F. TECNÓLOGO			