



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

### SOLICITUD PARA EXAMEN DE LABORATORIO

PÁGINA: 1

HORA: 12:42 pm

\*2022.2.C.2274919\*

FOLIO: [REDACTED] ATENCION



21 Feb / 2022

AFILIACION: [REDACTED] SEXO: Femenino EDAD: 41 FECHA NACIMIENTO: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

DIAGNÓSTICO: (SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO, HYPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO)

SOLICITUD: ORDINARIA

FECHA DE CITA: / /

1 BIOMETRIA HEMATICA CON PLAQUETAS (BHC)  
INDICACIONES:

2 PERFIL HEPATICO  
INDICACIONES:

3 EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)  
INDICACIONES:

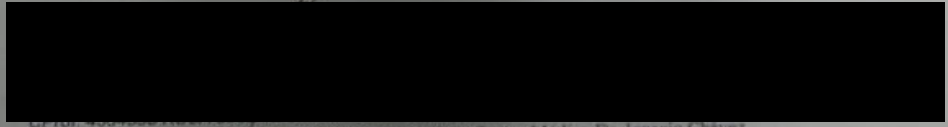
4 QUIMICA SANGUINEA (4)  
INDICACIONES:

5 PERFIL LIPIDOS  
INDICACIONES:

6 PERFIL TIROIDEO  
INDICACIONES:

7 INSULINA  
INDICACIONES:  
SE SOLICITA COMO SEGUIMIENTO A RESISTENCIA A LA INSULINA

4m



Consulta Externa Especialista, Centro Médico Dr. Ignacio Chávez  
JUÁREZ Y AGUASCALIENTES SN, COL. MODELO, HERMÓSILLO, SONORA  
FAVOR DE PASAR A LABORATORIO PARA PROGRAMAR SU CITA Y RECIBIR INDICACIONES  
Centro de Atención Telefónica ISSSTESON, Agenda de Citas Médicas, Información, Quejas y Sugerencias, puede marcar al 01800-0067890 y/o  
3190066. Horario de 7:15 a 20:45 horas de lunes a viernes, sábados y días feriados de 8:00 a 15:00 horas.