

IOMA

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



PRÁCTICA AMB. DE LABORATORIO
24 / 28 semanas

		Año
	Mes	
Día	Fecha de Realización	

N° de Afiliadx	

IOMA



MAMI

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

PRÁCTICA AMBULATORIA DE LABORATORIO ENTRE 24 / 28 SEMANAS DE GESTACIÓN

Apellido y Nombre		N° de Afiliadx	

Práctica	SI / NO	Código	Fecha de Indicación			Fecha de Realización		
Hemograma completo								
Glucemia Pre Prandial								
Glucemia Post Prandial								
Uricemia			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Orina completa								
HIV								

EPO	EPE

Firma Afiliadx

Firma y Sello Bioquímico

Firma y Sello Médico

IOMA

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



PRÁCTICA AMBULATORIA
DE LABORATORIO

		Año
	Mes	
Día	Fecha de Realización	

N° de Afiliadx	

IOMA



MAMI

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

PRÁCTICA AMBULATORIA DE LABORATORIO

Apellido y Nombre		N° de Afiliadx	

Práctica	Código	Fecha de Indicación			Fecha de Realización		
Urocultivo con tipificación de gérmenes							
Antibiograma							
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

EPO	EPE

Firma Afiliadx

Firma y Sello Bioquímico

Firma y Sello Médico