

## Código Rojo Ordenes de laboratorio

Institución: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la  
paciente: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

### Exámenes solicitados:

- Hemoglobina
- Hematocrito
- Hemoclasificación y Pruebas cruzadas
- Plaquetas
- Tiempo Protrombina (TP)
- Tiempo Parcial Tromboplastina (TPT)
- Fibrinógeno
- Ionograma
- Ph y Gases arteriales
- Dímero D

---

**Firma de quien solicita**