

## SOLICITUD DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

<b>FECHA</b>	
--------------	--

<b>C.I.</b>		<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	
-------------	--	--------------------------	--

Los médicos de BPS que realizan la valoración médica requieren que aporte la documentación clínica que se detalla, según corresponda a su condición de salud.

En caso de que el médico tratante considere que el paciente ya se encuentra evaluado, deberá justificarlo en un informe con su firma y anexar copia de los estudios paraclínicos actualizados.

<b>RETRASO MENTAL</b>	INFORME PEDAGÓGICO TEST PSICOLÓGICO CON COEFICIENTE INTELECTUAL
<b>ARTROSIS HERNIA DE DISCO, ESCOLIOSIS</b>	RX SIMPLE, TAC, o RMN
<b>ARTRITIS REUMATOIDEA</b>	SEROLOGÍA FACTORES REUMATOIDEOS RX
<b>CIRROSIS</b>	ECOGRAFÍA ABDOMINAL FUNCIONAL HEPÁTICO CON ENZIMOGRAMA ALBUMINEMIA
<b>INSUFICIENCIA VENOSA O ARTERIAL</b>	ECODOPPLER VENOSO ECODOPPLER ARTERIAL
<b>HIPERTENSIÓN</b>	ECOCARDIOGRAMA
<b>CORONARIOPATÍA</b>	CINEANGIOCORONARIOGRAFÍA ERGOMETRÍA
<b>ARRITMIA</b>	HOLTER
<b>ONCOLOGÍA</b>	ANATOMÍA PATOLÓGICA, TAC o RMN, PET MARCADORES TUMORALES ENDOSCOPIA
<b>EPILEPSIA</b>	ELECTROENCEFALOGRAMA
<b>PARESTESIAS</b>	ESTUDIO VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN
<b>DEMENCIA</b>	ESTUDIO NEUROPSICOLÓGICO
<b>ASMA - EPOC</b>	FUNCIONAL RESPIRATORIO
<b>PAT. OCULAR</b>	AGUDEZA VISUAL Y CAMPO VISUAL FONDO DE OJO
<b>HIPOCAUSIA</b>	AUDIOGRAMA, POTENCIALES EVOCADOS
<b>ANEMIA</b>	HEMOGRAMA COMPLETO METABOLISMO DEL HIERRO
<b>DIABETES</b>	CREATININEMIA FONDO DE OJO
<b>HIPOTIROIDISMO</b>	DOSIFICACIÓN DE TSH
<b>INSUFICIENCIA RENAL</b>	CREATININEMIA AZOEMIA
<b>INMUNODEFICIENCIA</b>	CD4 Y CARGA VIRAL