

DETERMINACIÓN DE ACILCARNITINAS

ESTUDIOS:

Aminoácidos Cuantitativos en Suero, Carnitina Total, Tirosina, Ácidos Grasos de Cadena muy Larga, Mucopolisacáridos Cualitativo, Determinación de Acilcarnitinas, 54 Alimentos Panel Ac. IgG, Aminoácidos Cuantitativos en LCR, Metabolitos de aminoácidos en orina, Perfil de Ácidos Grasos Omega 3, 6 y 9 en suero.

DATOS A COMPLETAR POR EL MEDICO SOLICITANTE:

DATOS DEL PACIENTE:

Nombre y apellido:

Fecha de nacimiento:

Peso (kg):

Altura (Cm):

Sexo:

Fecha de toma de muestra:

Teléfono (Para contactos urgentes):

Médico que solicita el estudio:

ESTADO DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA TOMA DE MUESTRA (Marque con tilde)

Ambulatorio ☐

Internado ☐

Internado en cuidados intensivos ☐

Internado en cuidados intensivos con asistencia de respiración mecánica ☐

Coma ☐

DETALLAR MOTIVO DEL EXAMEN/DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: (Describir)

DESCRIBIR EL TIPO DE ALIMENTACIÓN: (Marque con tilde)

Leche materna ☐

Formula ☐

Dieta normal ☐

Dietas especiales ☐

Alimentación parenteral ☐

MEDICAMENTOS (ANTIBIÓTICOS / ANTICONVULSIVANTES / PSICOFARMACOS / OTROS):

INFORMACIÓN GENERAL DE LA CONDICIÓN CLÍNICA: (Marcar con tilde)

Ojo anormal ☐
Esplenomegalia ☐
Letargia ☐
Acidosis metabolica ☐
Piel anormal ☐
Hiperventilacion ☐
Debilidad ☐
Acidosis lactica ☐
Ascitis ☐
Taquipnea ☐
Nistagmo ☐
Hiperamonemia ☐
Edema ☐
Retardo mental ☐
Ataxia ☐
Orina de olor alterado ☐
Macrocefalia ☐
Anemia ☐
Retardo motor ☐
Convulsiones ☐
Linfocitos vacuolados ☐
Microcefalia ☐
T. comportamiento ☐
Coma ☐
Granulacion de leucocitos ☐
Def. Cierre TN ☐
Hipotonia ☐
Hipoglucemia ☐
Cetonuria ☐
Ictericia ☐
Hipertonía ☐
Hiperglucemia ☐
Orina de color alterado ☐
Hepatomegalia ☐
Espasticidad ☐
Cetosis ☐

ANTECEDENTES FAMILIARES: (Marcar con tilde)

Enfermedades metabolicas ☐
Muerte subita ☐
Otras enfermedades hereditarias ☐ Especificar cuales:

OTROS DATOS DE LABORATORIO

Glucemia:

Ionograma:

Amonio:

Lactato:

Piruvato:

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO SOLICITANTE**HORARIOS**

Abasto: Sanchez de Loria 117, CABA

Días y horarios: Lu. a Vi. de 6:00 a 20:00 h - Sa. 6:00 a 19:00 h - Do. 7:00 a 19:00 h

Barrio Norte: Arenales 2777, CABA

Días y horarios: Lu. a Vi. de 6:00 a 20:00 h - Sa. 6:00 a 19:00 h - Do. 7:00 a 19:00 h

Belgrano: Blanco Encalada 2557, CABA

Días y horarios: Lu. a Vi. de 6:00 a 20:00 h - Sa. 6:00 a 19:00 h - Do. 7:00 a 19:00 h

El Solar: Av. Luis María Campos 951, CABA - El Solar Shopping

Días y horarios: Lu. a Vi. de 8:00 a 16:00 h - Sa. 8:00 a 13:00 h

Microcentro: Esmeralda 141, CABA

Días y horarios: Lu. a Vi. de 6:30 a 20:00 h - Sa. 7:00 a 13:00 h

Quilmes: Alem 159, Quilmes, Bs As.

Días y horarios: Lu. a Vi. de 7:00 a 12:30 h - Sa. 7:00 a 12:30 h

San Isidro: Dardo Rocha 3034, San Isidro

Días y horarios: Lu. a Vi. de 6:00 a 19:50 h - Sa. 6:00 a 13:00 h

Barrio Parque: Castex 3293, CABA

Días y horarios: Lu. a Vi. de 7:00 a 14:00 h - Sa. 8:00 a 13:00 h

K41: Aut. del Oeste Km 41, Bs. As.

Días y horarios: Lu. a Vi. de 7:00 a 13:30 h - Sa. 7:00 a 13:00 h

CONSIDERACIONES GENERALES

Para garantizar la calidad de sus resultados tenga en cuenta que:

El ayuno consiste en no ingerir alimentos. Puede beber agua en cantidades habituales. No fumar, ni mascar chicle una hora antes de la extracción. Es importante que informe al extraccionista si se encuentra bajo un tratamiento y/o recibe medicación.

Recuerde que es OBLIGATORIO presentar documento de identidad y credencial de su cobertura médica si corresponde.

Se recomienda realizar los análisis de laboratorio antes de los estudios de imágenes con contraste. De no ser posible, esperar al menos 24 horas