

SOLICITUD DE ESTUDIOS RADIOLOGICOS

Rogamos practiquen al portador de la presente, D
....., tras comprobar su identidad, con el D.N.I. n°
..... las siguientes radiografías, con informe radiológico

- Telemetría de Columna Cervical, Dorsal y Lumbar en bipedestación en AP (incluyendo caderas).
- Columna Cervical (lateral) y Columna Lumbar (lateral).

El costo economico del presente estudio, si procediese, correrá por cuenta del/a interesado/a.

En, a dede 20...

EL ASESOR MÉDICO



Fdo.: Antonio Spinola Bretones

Si el opositor tiene estudio radiográfico realizado y depositado en este Servicio Médico podría aportarlo sin tenérselo que repetir si su periodo de realización es el inferior a 4 años. En caso de que el periodo fuese superior a ese plazo que nos llame para valorar cada caso individualmente.

SOLICITUD DE ANALISIS

Rogamos practiquen al portador de la presente D. _____ ,
con D.N.I. nº _____ , tras comprobar su identidad, las siguientes
determinaciones analíticas:

- **SANGRE:**

- Hematimetría, fórmula, recuento, V. de S.
- Glucemia, creatinina, colesterol, A. Úrico, GPT, GGT.

- **ORINA:**

- Completa con sedimento.

- **OTROS:**

El costo economico del presente estudio, si procediese, correrá por cuenta del/a interesado/a.

En , a de de 201...

EL ASESOR MÉDICO



Fdo.: Antonio Spínola Bretones

Si el opositor tiene estudios analíticos realizados y depositado en este Servicio Médico podría aportarlos sin tenérselos que repetir si su periodo de realización es inferior a 4 meses. En caso de que el periodo fuese ligeramente superior a ese plazo, que nos llame para valorar cada caso de forma independiente .