RED DE CENTROS DE MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA

REQUISITOS PARA PACIENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE SALUD (SUS)

Carnet de identidad
ORIGINAL VIGENTE
y fotocopia

Formulario de adscripción al
SISTEMA ÚNICO DE SALUD
(SUS)

Si el paciente requiere de los distintos servicios, el Formulario de referencia debe tener el título:
ATENCIÓN INTEGRAL

DIAGNÓSTICO DE CÁNCER

RADIOTERAPIA EXTERNA

1. Formulario de referencia actualizado, previa estadificación. (Derivado de servicio de salud.
2. Fotocopia del informe de anatomía patológica.
3. Fotocopia de exámenes de laboratorio y gabinete realizados (cistoscopía, rectoscopía, ecografía, resonancia, de acuerdo con el diagnóstico).
4. Fotocopia de los resultados recientes de hemograma completo y química sanguínea.
5. Fotocopia del informe de estudios de imágenes recientes.

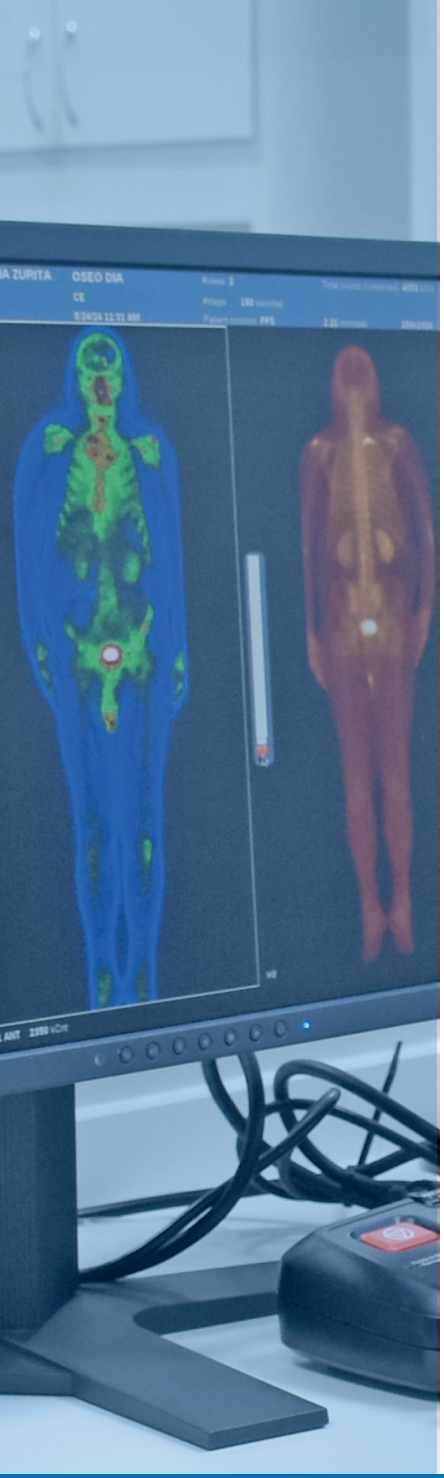
BRAQUITERAPIA (HRD)

1. Formulario de referencia actualizado.
2. Informe médico dosimétrico.
3. Fotocopia de los resultados recientes de hemograma completo y química sanguínea.
4. Fotocopia del informe de estudios de imágenes recientes (ecografía y tomografía).
5. Cumplir requisitos básicos para recibir anestesia.
6. Fotocopia de todos los exámenes de laboratorio y gabinete realizados.
7. Fotocopia del informe de anatomía patológica.

PRESIDENCIA DEL ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE HIDROCARBUROS Y ENERGÍAS

Agencia Boliviana de Energía Nuclear



RED DE CENTROS DE MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA

REQUISITOS PARA PACIENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE SALUD (SUS)

Carnet de identidad
ORIGINAL VIGENTE
y fotocopia

Formulario de adscripción al
SISTEMA ÚNICO DE SALUD
(SUS) y fotocopia

Si el paciente requiere de los distintos servicios, el Formulario de referencia debe tener el título:
ATENCIÓN INTEGRAL

DIAGNÓSTICO DE CÁNCER

MEDICINA NUCLEAR

1.Formulario D8 actualizado (con diagnóstico de cáncer) y solicitud de exámenes para medicina nuclear.

2. Fotocopia de laboratorio actual no más de los 30 días, (tomografías y ecografías)

3. Fotocopia del informe de anatomía patológica SI CORRESPONDE

ONCOLOGÍA CLÍNICA

1. Formulario de referencia actualizado (derivado del servicio de salud firmado por el especialista).

2.Fotocopia del informe de anatomía patológica y, de manera excepcional, del sistema nervioso.
Tipos de cáncer inaceptables para biopsia.

3. Fotocopia de todos los exámenes de laboratorio y gabinete realizados (tomografía, rectoscopía, cistoscopía, ecografía y resonancia).

Los exámenes no deben superar el mes de emisión.
Para tomografía y resonancia, es obligatorio traer su CD.

Contactanos

CMNyR El Alto
22184055 *72031545*
CMNyR Santa Cruz
33180035 *72044643*
CMNyR La Paz
22184077 *72018874*

RED DE CENTROS DE MEDICINA NUCLEAR
Y RADIOTERAPIA
– BOLIVIA –