





Naucalpan  
de Juárez  
2006-2009

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES.

REFERENCIA

REFERENCIA-CONTRARREFERENCIA

FORMA N° 56

**HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO  
"FEDERICO GOMEZ"**

INSTITUCION DE SERVICIO MEDICO, ENSEÑANZA E INVESTIGACION  
AFILIADO A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO D.F.

NOMBRE DEL PACIENTE Wendy D Hdez Ramos  
N° DE REGISTRO 812356 EDAD 76 PESO 8.9

Rp. Wendy Paciente 1 año  
4 meses con Dx Sx  
Down acude a valoración  
por cardiología  
encontrándose corazón  
sano, Ekg y Rx Normal  
continúa en seguimiento  
por el servicio de Genética

FECHA 13/10/09 MEDICO D. M. H. H. H.  
CED. PROF. 5687757 FIRMA [Signature]  
NOMBRE COMPLETO

**RAMOS LOPEZ, ROSA ISELA**  
Identificación 40089

Dirección:

Teléfono:

Talon o cordón: TALON

Fecha de nacimiento: 24/05/2008

**Resultados de los ensayos indicados.**

Líquido Amniótico

Extracción: 04/06/2008

Recepción: 09/07/2008

Muestra: 741201

Ensayo	Fecha	Resultado	
UMTEST PKU (3mm)	13/07/2008	Normal	110.53 µmol/L sangre total
UMELISA TSH Neonatal	10/07/2008	Normal	0.44 mUI/L sangre total
UMELISA 17OHP Progesterona	12/07/2008	Normal	11.66 nmol/L



Delegación PUEBLA Región 032UR Zona ACATLÁN Unidad de Adscripción UMR AMATITLÁN Fecha 28/05/08  
Número de folio 741201 Día Mes Año  
del papel filtro 3F-08-SS

IDEE de la Madre UMR AMATITLÁN Adscripción (Oportunohabientes) UMR AMATITLÁN Afiliación (Derechohabientes) 3F-08-SS

**I. DATOS DEL NIÑO**  
Fecha de Nacimiento 24/05/08 Lugar de Nacimiento Puebla (Entidad Federativa)  
Día Mes Año  
Peso al Nacimiento 2750 gramos Tiempo de gestación 39 Semanas  
Producto de la gesta 4  
Sexo  Masculino  Femenino  
Unidad donde se atendió el parto:  HR  UMR  Hogar  Otra unidad  
Defunción  Fecha Defunción      Día Mes Año  
Específique CLÍNICA GODELUPPE

**II. DATOS FAMILIARES**  
Nombre de la Madre Ramos Paterno LOPEZ Nombre(s) ROSA JESCA  
Domicilio 2 Ote 51A Calle Amatitlán Municipio 0003 ACATLÁN Ext.      Int.      Código Postal 74945  
Colonia / Localidad Amatitlán Teléfono     

**III. TOMA DE MUESTRA**

Para:	TSH	PHE	17-OHP	Biotin	Día	Mes	Año	Recepción	Fecha de:	Resultado	Resultado	Valores de Referencia
								Día Mes Año	Día Mes Año			igual a mayor a
1a. Toma de: Sangre de: Cordon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								20 µU/mL
1a. Toma de: Talón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								10 µU/mL
2a. Toma de: Talón	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								3.9 mg/dL
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								40.5 ng/mL

Unidad Médica donde se toma la muestra UMR AMATITLÁN Nombre de la persona que toma la muestra     

Nota: La segunda toma de talón se toma y procesa, cuando se obtenga un resultado positivo de la 1a toma de talón, para alguno de los 3 padecimientos del tamiz ampliado.  
EMC-MUESTRA-1