

Información de pago:

**Vencimiento del pago al momento del servicio
(Payment Due at Time of Service)**

Para uso exclusivo del laboratorio (Laboratory Use Only):

Date Collected ____ / ____ / ____	Initials _____	<input type="checkbox"/> ID Verified
Time ____ : ____	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> Fasting <input type="checkbox"/> Non-Fasting

Paso 1: Complete su información demográfica.

Nombre	Segundo nombre / Inicial	Apellido	Sufijo	Fecha de nacimiento	Género
Dirección 1	Dirección 2		Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono	Teléfono alternativo		Dirección de correo electrónico		

Paso 2: Seleccione de qué manera le gustaría recibir sus resultados de My Lab ReQuest y, optativamente, proporcione un contacto alternativo:

En línea: el método más rápido y seguro disponible, a través de su cuenta privada y segura en SonoraQuest.com (no disponible para menores) (Lab-Account 390)

Correo electrónico sin encriptar provisto a continuación (tenga en cuenta que la información no encriptada que se envía por correo electrónico puede ser interceptada por terceros no autorizados) (Lab-Account 391)

Correo electrónico

Correo USPS (se aplicará tarifa postal de informe de \$3) a la dirección proporcionada arriba (se enviará en un plazo de 7 días hábiles) (Lab-Account 392; add code 906853)

Entiendo que algunos valores anormales de las pruebas se consideran "críticos" porque pueden (aunque no necesariamente) indicar la presencia de una condición con peligro de muerte que requiere atención médica inmediata. Entiendo que Sonora Quest Laboratories me informará por teléfono cualquier resultado crítico después de completar el análisis, en cualquier momento del día o la noche.



Si luego de dos intentos, Sonora Quest Laboratories no puede comunicarse conmigo en los números mencionados, están autorizados a comunicarse con la persona que se indica a continuación.

Doy mi permiso para tratar mi información médica con la persona indicada a continuación si se comunican con Sonora Quest Laboratories.

Nombre	Teléfono
---------------	-----------------

(Lab - add code 906558)

Paso 3: Lea y coloque sus iniciales en cada una de las siguientes declaraciones y firme por los servicios que solicita a través de My Lab ReQuest:

- Solicito Pruebas de acceso directo a través de My Lab ReQuest. No tengo una orden del médico para estas pruebas. Entiendo que solo yo recibiré los resultados de las pruebas. Sonora Quest Laboratories puede compartir los resultados de las pruebas con mi médico u otros proveedores únicamente en situaciones críticas o incipientes o según lo establece la ley.
- Entiendo que determinados resultados de pruebas de paciente deben informarse al Departamento de Servicios de Salud de Arizona (AZDHS) por cuestiones de salud pública conforme al Código Administrativo de Arizona (R9-4-302 y 404.H. y R9-6-204). Para los resultados seleccionados marcados con  en el menú de pruebas, un investigador de salud pública local o estatal puede contactarle por información adicional o para asegurar el tratamiento adecuado. Si recibo un resultado positivo en la prueba de una enfermedad de transmisión sexual (STD, por sus siglas en inglés) o tuberculosis, entiendo que es mi responsabilidad consultar con mi médico y/o comunicarme con la clínica o la oficina principal de STD del departamento de salud de mi condado.
- Tengo 18 años o más. Si soy <18, soy menor emancipado o estoy autorizado de otro modo a solicitar y dar consentimiento para las pruebas que se indican a continuación. Si solicito la realización de pruebas para las cuales la ley exige que el menor dé su consentimiento (indicadas a continuación por ) , el menor ha dado su consentimiento a dichas pruebas.
- Entiendo que la ley de Arizona prohíbe a los laboratorios facturar al seguro de salud por las pruebas de laboratorio indicadas para el paciente. Entiendo que estas pruebas no están cubiertas por Medicare, ya que Medicare no cubre pruebas de laboratorio sin orden médica. El pago total vence al momento del servicio.
- Entiendo que es mi exclusiva responsabilidad tratar oportunamente todos los resultados de laboratorio con un médico y que Sonora Quest Laboratories o su Director Médico no ofrecerán interpretación, consejería, consulta ni recomendaciones de cuidado sobre la base de resultados de laboratorio que se me hayan entregado. Eximo de responsabilidad legal y no responsabilizaré a Sonora Quest Laboratories LLC, ni a su Director. Médico, si no comunico oportunamente los resultados de estas pruebas a mi médico.

FIRMA DEL PACIENTE/TUTOR LEGAL _____

FECHA _____

Paso 4: Escriba su nombre en letra de imprenta y marque cada prueba que solicita al colocar una "X" en el recuadro:

Nombre en letra de imprenta: (Apellido, nombre, segundo nombre)

F Sírvase no comer o beber nada, excepto agua, por 8 a 12 horas antes de su prueba. NO deje de tomar sus medicamentos recetados. Si su médico le aconsejó tomar sus medicamentos con comida, consulte con su médico antes de hacer el ayuno.

Y Indica que en virtud de la ley se requiere el consentimiento del menor.

A Indica que los resultados serán informados al Departamento de Servicios Sociales de Arizona si son positivos

B Los resultados de los exámenes pueden verse aumentados o disminuidos falsamente en pacientes que toman dosis terapéuticas de biotina y, por lo tanto, se deben interpretar con cuidado. La biotina es una vitamina B hidrosoluble, también llamada vitamina B7, anteriormente conocida como vitamina H o coenzima R, y se la puede encontrar en suplementos para mejorar la salud de la piel, del cabello y de las uñas. Por favor consulte a un médico para discutir los resultados si toma dosis terapéuticas de biotina.

PERFILES DE SALUD

Panel Metabólico Completo (CMP) (900323)	F	\$ 23
Panel de Salud Ampliado - Incluye Perfil Metabólico y Panel de Lípidos (780086)	F	\$ 45
Panel de Salud Completo Para Hombres - Incluye todos los componentes del Perfil de salud ampliado además de PCR-us y despistaje de PSA (803567)	F	\$ 99
Panel de Salud Completo para Mujeres - Incluye todos los componentes del Perfil de salud ampliado además de PCR-us y despistaje tiroideo (803570)	F	\$ 99

CONTROLES Y DESPISTAJES GENERALES DE SALUD

Despistaje de Anemia - Incluye Hierro, TIBC y Ferritina (1082) - Se prefiere toma de muestra temprano en la mañana	F	\$ 64
Tipo Sanguíneo (ABO/Rh) (2317)		\$ 15
Despistaje de Cáncer Colorectal Examen de Sangre (BeScreened™ CRC) (Edad 50-85 Solamente) (906873)		\$ 170
Despistaje de Cáncer Colorectal Examen de Heces (InSure®) (11290)		\$ 26
Hemograma Completo con Diferencial (CBC) (3000)		\$ 15
PRC (Proteína C Reactiva) por Inflamación (2320)		\$ 15
Folato (8015)	B	\$ 32
hCG Cuantitativo (8030)		\$ 33
Panel de la Función Hepática (Hígado) (900313)		\$ 18
Hierro y TIBC (2040) - Se prefiere toma de muestra temprano en la mañana	F	\$ 40
Perfil Renal (803943)		\$ 35
Magnesio (2042)		\$ 15
Prueba de Embarazo - hCG Cualitativa en Sangre (8025)	Y B	\$ 16
Despistaje de PSA (Antígeno Prostático Específico) (8501)	B	\$ 38
Tiempo de Protrombina/INR (3500)		\$ 15
Uroanálisis Microscópico (3300)		\$ 7
Vitamina B12 (8060)	B	\$ 37
Vitamina D, 25 Hidroxi (904059)		\$ 45

DESPISTAJE DE ALERGIAS

Despistaje de Alergias - Inhalantes (803660)		\$ 125
Despistaje de alergia a la leche de vaca (906050)		\$ 48
Despistaje de alergia a la clara de huevo (906049)		\$ 42
Despistaje de alergia al cacahuate (maní) (91747)		\$ 55

DIABETES

Despistaje de Diabetes (Solo Glucosa) (2021)	F	\$ 9
Panel para el Manejo de la Diabetes - Incluye Glucosa y A1c (16236)	F	\$ 25
Hemoglobina A1c (9230)		\$ 19
Insulina en Ayunas (9265)	B F	\$ 19
Perfil de Resistencia a la Insulina con Puntaje (906974)	F	\$ 59

SALUD DIGESTIVA

Despistaje de enfermedad celíaca (905151)		\$ 80
Análisis del Aliento con Urea para H. pylori (902147 Adult / 906542 Ped)		\$ 145

SALUD CARDÍACA (Cardio IQ®)

ADMA/SDMA (dimetilarginina asimétrica y dimetilarginina simétrica) (906897)	F	\$ 36
Perfil Lipídico Avanzado con Marcadores de Inflamación (906952)	F	\$ 225
Apolipoproteína con Razón A-1/B (906947)	F	\$ 63
Despistaje de Salud Cardíaca (Panel de Lípidos) (906937)	F	\$ 28
Colesterol Total (991017)	F	\$ 11
Isoprostanos F2 (906899)		\$ 45
Homocisteína (906956)		\$ 38
PCR-US (Proteína C Reactiva Ultrasensible) (906949)		\$ 26
Perfil Lipídico con Fraccionamiento de Lipoproteína, movilidad iónica (906448)	F	\$ 78
Lipoproteína (a) (906948)	F	\$ 24
Lp-PLA2 (906961)	F	\$ 112
MPO (Mieloperoxidasa) (906896)		\$ 75
OmegaCheck™ (906900)		\$ 36
Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) Oxidadas (906898)		\$ 25
TMAO (N-óxido de Trimetilamina) (906901)	F	\$ 36

PRUEBAS HORMONALES

Estradiol (E2) (9201)	B	\$ 57
Estrógeno, Total (9790)	B	\$ 65
FSH (Hormona Foliculoestimulante) (9215)	B	\$ 42
Progesterona (9325)	B	\$ 45
Testosterona Total (Hombre Adulto) (9345)	B	\$ 55
Testosterona Total (Mujeres y Niños) (902198)		\$ 65
Testosterona Total y Libre (702723)		\$ 100

PRUEBAS DE INMUNIDAD

Despistaje de Inmunidad a la Varicela (Varicella Zóster) (2435)		\$ 32
Estado Inmuniatrio a la Hepatitis B (9235)		\$ 30
Despistaje de Inmunidad al Sarampión, Paperas y Rubeola (16025)		\$ 85

DESPISTAJE DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Anticuerpo (IgG) COVID-19 SARS-CoV-2, espícula, semicuantitativo (907097)	A	\$ 99
Despistaje de Hepatitis C - Incluye Reflejo a la Confirmación (8587)	A	\$ 38
Enfermedad de Transmisión Sexual - Incluye Gonorrea, Clamidia, VIH y Sífilis (803571)	Y A	\$ 245
Enfermedad de Transmisión Sexual - Incluye Gonorrea, Clamidia, VIH, Sífilis y Trichomonas Vaginalis (803896)	Y A	\$ 323
Solo Clamidia/Gonorrea (904767)	Y A	\$ 137
Solo Herpes (13845)	Y A	\$ 62
Solo VIH (3682)	Y A	\$ 49
Solo Sífilis (905363)	Y A	\$ 33
Despistaje de Trichomonas Vaginalis (904768)	Y	\$ 78
Prueba de Tuberculosis (T-SPOT®.TB) (906927)	A	\$ 130
Despistaje de Fiebre del Valle (Detección de infección activa de coccidioidomicosis) (906727)	A	\$ 45

DESPISTAJE Y MONITEROO TIROIDEO

Anticuerpos Microsómicos Antitiroideos (9145)		\$ 32
T3 Libre (9346)	B	\$ 34
T4 Libre (8899)	B	\$ 20
Despistaje Tiroideo (TSH, Ultrasensible) (8055)	B	\$ 34