



**HOSPITAL  
DEL VALLE**

## **GUIA DE ATENCIÓN CHEQUEOS PREVENTIVOS**

Una guía práctica para acompañarle en el proceso de compra y programación de su Chequeo Médico Preventivo

**CHEQUEO PREVENTIVO**

# Integral Hombre

## EXÀMENES DE LABORATORIO

Hemograma Completo  
Acido Úrico  
Bun  
Colesterol Total  
Colesterol HDL  
Colesterol LDL  
Triglicéridos  
Creatinina  
Eritrosedimentacion (VES)  
Fosfatasa Alcalina  
General De Orina  
Glucosa  
Proteína C Reactiva (PCR)  
RPR  
TSGO  
TSGP  
PSA

## EXÀMENES DE RADIO IMÀGENES

Rayos X de Tórax PA  
Ultrasonido Abdomen Completo

## ESTUDIO CARDIOLOGÍA >

Estudio de Electrocardiograma  
Prueba de Esfuerzo

## VALORACIÓN MÉDICA

Especialista en Medicina Interna

**TOTAL L.6,700.00**



**HOSPITAL  
DEL VALLE**



PBX: +(504) 2527-8400



[www.hospitaldelvalle.com](http://www.hospitaldelvalle.com)



HospitaldelValle

# PROCEDIMIENTO DE REALIZACIÓN DE CITA

- 1- Realizar la compra en línea de su Chequeo Médico Preventivo. Recibirá un comprobante de compra a su correo electrónico, el cual debe imprimir o presentar en su celular.
- 2- Contactarse con el Departamento de Ventas para agendar su cita, vía llamada, correo electrónico o Whatsapp.
- 3- Hospital del Valle procederá a enviar un correo, llamada o Whatsapp de confirmación para informarle el día y la hora de su cita.

**Nota:** En caso de realizar cambios o cancelaciones en la programación de su cita, favor comunicarse de forma inmediata con el Departamento de Ventas.

## Responsables de Citas y Coordinaciones



### Alba Sabio

Coordinación de Ventas

cotizaciones@hospitaldelvalle.com

☎ 3171-6164 📞 527-8400 EXT. 433



### Wilian Hernandez

Oficial de Cotizaciones

oficialcotiz@hospitaldelvalle.com

☎ 3292-8512 📞 2527-8400 EXT. 201



### Beatriz Hernández

Oficial de Servicios Corporativos

servicioscorporativos@hospitaldelvalle.com

☎ 3293-9122 📞 2527-8400 EXT. 158

# MEDIDAS DE ATENCIÓN DE BIOSEGURIDAD

- 1- No tener sintomatología respiratoria (fiebre, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar).
- 2- No haber tenido contacto con personas positivas por COVID-19 o procesos gripales.
- 3- El uso de mascarilla (quirúrgica o N-95) durante su permanencia en las instalaciones dentro y fuera del campus hospitalario es obligatorio. No se permite el uso de mascarillas de tela.
- 4- El paciente deberá acudir solo y en casos necesarios, como en: menores de edad, mujer embarazada, adulto mayor o incapacitado; se permitirá un acompañante que deberá cumplir los mismos requisitos de triaje que el paciente para ingresar y no deberá presentar sintomatología respiratoria.
- 5- Los acompañantes no deberán ser niños ni adultos mayores de 70 años por su seguridad.

**Todos los Chequeos Médicos Preventivos se atenderán en Clínicas Xpress, donde al momento de su llegada se le realizará un Triaje**

- Se tomará la temperatura
- Se instruirá en el uso del pediluvio
- Se aplicará lavado de manos con alcohol en gel
- Se verificará el uso obligatorio de mascarilla
- Se reforzará el cumplimiento de medidas de distanciamiento social

# REQUISITOS DE ATENCIÓN

- 1- Ser puntual a su cita.
- 2- Presentar identificación y Comprobante de Compra.
- 3- Todos los estudios de laboratorio requieren de ayuno mínimo de 8 horas y máximo de 12 horas. Presentar muestra de orina y heces sin superar las 2 horas desde la toma de la misma.
- 4- Para la realización del Ultrasonido de Abdomen Completo se requiere de ayuno y vejiga llena (3 vasos de agua máximo y en caso de ser diabético puede tomar un té) En caso de ser un Ultrasonido Pélvico requiere de vejiga llena y sin ayuno. Para lograr la reducción de tiempos y la disminución del riesgo de contagio recomendamos iniciar con la preparación desde su casa tomando 1 a 2 vasos de agua previo a presentarse a su atención.
- 5- Mujeres: para la realización de la mamografía y/o citología no debe encontrarse en su periodo de ciclo mensual. En caso de contar con estudios anteriores, traerles consigo.
- 6- Para la realización de pruebas de esfuerzo, se recomienda vestir ropa deportiva.



**CLÍNICAS  
XPRESS**  
HOSPITAL DEL VALLE

**3ER NIVEL**

**ENTRADA 2**

**ENTRADA 1**



**HOSPITAL  
DEL VALLE**

 **+(504) 2527-8400 Ext.158/201/433**  
  **cotizaciones@hospitaldelvalle.com**