



# GUÍA DE ATENCIÓN **Chequeos Preventivos**

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

**CHEQUEO MÉDICO  
PRÓSTATA 1**



# CHEQUEO MÉDICO PRÓSTATA 1

## Exámenes de Laboratorio

- Antígeno Prostático Específico (PSA)
- Colesterol Total
- Triglicéridos
- Glucosa
- Hemograma Completo
- General de Orina

## Exámenes de Radioimágenes

- Ultrasonido Renal Vésico Prostático

## Valoración Médica

- Consulta con Médico Especialista en Urología

TOTAL **L.2,700.00**

 **CONTÁCTANOS**

504 2527-8400 Ext. 433 | 201 | 158 | 600

 **VISÍTANOS**  
Boulevard del Norte, Col. Bográn  
8 calle NE, 21101 San Pedro Sula

 **HOSPITAL  
DEL VALLE**

# 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.



**Alba Sabio**

Jefatura de Ventas  
3171-6164 2527-8400 EXT. 433  
[jefeventas@hospitaldelvalle.com](mailto:jefeventas@hospitaldelvalle.com)



**Gisselle Reina**

Oficial de Cotizaciones  
2527-8400 EXT. 168  
[officialcotiz1@hospitaldelvalle.com](mailto:officialcotiz1@hospitaldelvalle.com)



**Senia Suárez**

Oficial de Cotizaciones  
3292-8512 2527-8400 EXT. 201  
[officialcotiz@hospitaldelvalle.com](mailto:officialcotiz@hospitaldelvalle.com)



**Beatriz Hernández**

Oficial de Servicios Corporativos  
3293-9122 2527-8400 EXT. 158  
[servicioscorporativos@hospitaldelvalle.com](mailto:servicioscorporativos@hospitaldelvalle.com)

# 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.



**CONTÁCTANOS**

504 2527-8400 Ext. 433 | 201 | 158 | 600



**VISÍTANOS**

Boulevard del Norte, Col. Bográn  
8 calle NE, 21101 San Pedro Sula



**HOSPITAL  
DEL VALLE**

# Te esperamos en Clínicas Xpress, Medimall



HOSPITAL  
DEL  
VALLE



**CONTÁCTANOS**

504 2527-8400 Ext. 433 | 201 | 158 | 600



**VISÍTANOS**

Boulevard del Norte, Col. Bográn  
8 calle NE, 21101 San Pedro Sula