



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO

LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

PACIENTE: Nombre-10 Apellido-10 **DNI:** 42862648

MED. SOLICITANTE: Guillermo Schelotto **N° INFORME:** 9

FECHA ENTRADA: 2024-08-07

INFORME DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

MATERIAL REMITIDO: material

TÉCNICA:

MACROSCOPIA:

MICROSCOPIA:

DIAGNÓSTICO: