

DETALLE ATENCION AMBULATORIA

Información del Paciente

Nombre	DE LA FUENTE MUÑOZ MARCELA KARIN
Rut	14.256.179-4
Edad	49 Años 10 Meses 28 Días
Sexo	FEMENINO
Previsión	CONSALUD
Teléfono	2-64306823
Comuna	PUDAHUEL
Fecha Atención	13/03/2024

Diagnóstico



EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A CIRUGIA POR TUMOR MALIGNO

Exámenes

LABORATORIO

03-02-032-02	ELECTROLITO POTASIO (SANGRE) (KALEMIA)
03-01-085-00	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL DE (TTPATT
03-02-032-03	ELECTROLITO SODIO (SANGRE) (NATREMIA)
03-01-059-00	PROTOMBINA TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLU
03-09-022-01	ORINA COMPLETA INCL 03-09-023 03-09-024
03-05-009-00	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)
03-02-075-00	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMAT
03-01-045-00	HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCIT
03-02-023-01	CREATININA EN SANGRE

Dr(a). HUMBERTO ALEJANDRO CERDA
VENEROS
11.819.529-9