



## SOLICITUD DE EXÁMENES

**Nombre Paciente** : Pablo Faundez Godoy      **Dirección** : Sin dirección informada,  
SANTIAGO  
**RUN** : 15146570-6      **Fecha** : 13/09/2024  
**Fecha Nacimiento** : 16/07/1982      **Edad** : 42a 1m 28d  
**Profesional** : Dr(a) Walter Candia Godoy  
**Diagnósticos** : BALANITIS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE  
(\*), PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

---

### Exámenes De Laboratorio

0301041 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA

---

Dr(a) Walter Candia Godoy RUT: 7819418-9

Fecha Impresión 13/09/2024 Hora Impresión 12:25

1/1