



Departamento de Diagnóstico Historias Clínicas de Leishmaniasis

Datos de Filiación

Protocolo: 2126 Nombre: JUAN CARLOS BATMAN D.N.I. 11111111 Sexo: Masculino
Nacionalidad: Argentina
Provincia: CIUDAD DE BUENOS AIRES
Localidad: CIUDAD DE BUENOS AIRES
Domicilio: Uriburu 1010 Tipo: Urbano
Ocupación: Guardaparque
Registro de prueba

Datos de la Institución Denunciante

Institución: HOSP. SAMIC - DE PEDIATRIA PROFESOR JUAN P. GARRAHAM
Provincia: CIUDAD DE BUENOS AIRES Localidad: CIUDAD DE BUENOS AIRES
Profesional: DR. TIBURCIO PADILLA Teléfono: 11-2222-2222 Mail: tpadilla@gmail.com
Fecha Denuncia: 26/11/2025 Clave Sisa: 58969

Muestras Recibidas del Paciente

ID	Técnica	Material	Ingreso	Fecha	Resultado	Operador
1	Cultivo	Biopsia Mucosa	12/11/2025		Determinación Pendiente	
2	PCR	Frotis	12/11/2025	12/11/2025	Positivo	claude

Mascotas Declaradas

El paciente no declara mascotas

Datos del Peridomicilio

No se registran datos del peridomicilio