

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