







Departamento de Diagnóstico Historias Clínicas de Leishmaniasis

Datos de Filiación

Id: 1 Nombre: JUAN CARLOS BATMAN D.N.I. 11111111 Sexo: Masculino

Nacimiento: 00/00/0000 Nacionalidad: Argentina

Provincia: CIUDAD DE BUENOS AIRES Localidad: CIUDAD DE BUENOS AIRES Domicilio: Uriburu 1010 Tipo: Urbano

Ocupación: Agricultor

Este es un registro de prueba, donde vamos a imprimir y escribir unas cuantes boludeces

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 Mail: tpadilla@gmail.com

Muestras Obtenidas

ID	Técnica	Material	Fecha	Resultado	Operador
1	PAMO	Biopsia	Positivo	30/10/2025	claude
2	PAMO	Biopsia	Determinación Pendiente		

Fecha Impresión: 30/10/25 Página 1 de 1