

## Solicitud de Biopsia y Citología

### Datos Generales

Nombre:	Claudia Flores	Edad:	0 años
Fecha:	07/10/2021	Sexo:	Mujer
Teléfono:	98081145	Correo:	
Medico Remitente:	Dra. Claudia Flores		
Hospital/Clínica:	Salutem1		

### Información Clínica

Diagnóstico Clínico: Asas

Material Enviado: Asa

Datos Clínicos  
Relevantes:



FIRMA



administracion@patolab.org



25404054



94428529



Plaza 910, Local 1,  
Barrio Santa Ana 10  
Calle 9 Avenida No.  
San Pedro Sula  
Cortes