

## Solicitud de Biopsia y Citología

### Datos Generales

Nombre:	Maria Vasquez	Edad:	79 años
Fecha:	13/11/2021	Sexo:	Mujer
Teléfono:	99707668	Correo:	
Medico Remitente:	Dr. Castro		
Hospital/Clínica:	Quirurgica Integral		

### Información Clínica

Diagnóstico Clínico: Asas

Material Enviado: Asas

Datos Clínicos  
Relevantes:



FIRMA



administracion@patol  
ab.org



25404054



94428529



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