

Para uso de Laboratorio

N°: BX-1313-10-2021 Recibida: 07/10/2021

Estudio Anterior: BX-1313-10-2021

Solicitud de Biopsia y Citología

Datos Generales

Nombre: Claudia Flores Edad: 0 años

Fecha: 07/10/2021 Sexo: Mujer

Teléfono: 98081145 Correo:

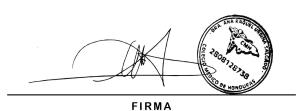
Medico Remitente: Dra. Claudia Flores

Hospital/Clínica: Salutem1

Información Clínica

Diagnóstico Clínico: Asas Material Enviado: Asa

Datos Clínicos Relevantes:







administracion@patol ab.org



25404054



94428529



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