

## Solicitud de Biopsia y Citología

### Datos Generales

Nombre:	Claudia Flores	Edad:	0 años
Fecha:	15/11/2021	Sexo:	Mujer
Teléfono:	98081145	Correo:	
Medico Remitente:	Dr. Benitez		
Hospital/Clínica:	CENTRO MEDICO PROVIDENCIA		

### 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