

## Para uso de Laboratorio

edwincortes764@gmail.com

N°: BX-1312-10-2021 Recibida: 07/10/2021

Estudio Anterior: BX-1312-10-2021

## Solicitud de Biopsia y Citología

## Datos Generales

Sexo:

Correo:

Nombre: Edwin Javier Velasquez Cortes

Edad: 30 años

Fecha: 07/10/2021

Hombre

Teléfono: 97079577

Medico Remitente: Dr Toro

Salutem1

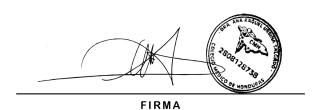
## Información Clínica

Diagnóstico Clínico: Asas

Material Enviado: Asas

Datos Clínicos Relevantes:

Hospital/Clínica:





administracion@patol ab.org



25404054



94428529



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