

Para uso de Laboratorio

N°: CX-1655-11-2021 Recibida: 15/11/2021

Estudio Anterior: CX-1655-11-2021

Solicitud de Biopsia y Citología

Datos Generales

Nombre: Maria Vasquez Edad: 79 años

Fecha: 15/11/2021 Sexo: Mujer

Teléfono: 99707668 Correo: edwincortes764@gmail.com

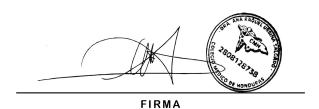
Medico Remitente: Dr. Bajurto

Hospital/Clínica: CENTRO MEDICO PROVIDENCIA

Información Clínica

Diagnóstico Clínico: Asas Material Enviado: Asas

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