

Nombre: Ana Acone
S.S. o Cédula: 9-87-1677
Procedencia: oncoles 1c
Dirección: _____ Edad: 70
Sexo: F

HOSPITAL ANITA MORENO
DEPARTAMENTO DE LABORATORIO

Médico: _____ N° de Lab. _____
Fecha: _____

Dr. José María I. ...
Oncología Médica
Reg. 82350

Densitometría 170700

OTROS EXAMENES

Laboratorio Clínico: _____

Fecha: _____