

# **DRA. ESTRIN DIANA**

MN 84767 MP 334731 MEDICA ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA, ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS

#### **ANESTESIOLOGOS:**

DR GARCIA ALBERTO DANIEL MN 58499 – DRA GARCIA MACCHI MARIANA – DR GIOVANETTI NICOLAS MN 140504

**ASISTENTES:** 

CLÍNICA SANTA ISABEL VIDEOENDOSCOPIAS DIGESTIVAS

PALACIOS LAURA MN 3909 - POCZTER NADIA MN 8075 - MIRANDA ANDREA MN 10974

# **INFORME MÉDICO**

FECHA: 2025-05-05

TIPO DE ESTUDIO: VEDA

#### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE: agus prueba carga nueva 1

**FECHA DE NACIMIENTO:** 

EDAD: DNI: 1

**COBERTURA: SIN COBERTURA** 

AFILIADO N°:

MAIL: agustin.moya.4219@gmail.com MÉDICO SOLICITANTE: Diana Estrin

**MOTIVO DEL ESTUDIO:** 

#### **INFORME**

Esófago: Estómago: Duodeno:

#### **CONCLUSIÓN**

## TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

¿Se efectuó terapéutica?: SI ¿Cuál?: Dilatación con balón ¿Se efectuó biopsia?: NO

Frascos:

# **PATOLOGÍA**

Patóloga: Dra Polina Angélica. Resultados disponibles a partir de 15 días hábiles en Clínica Santa Isabel. Ingreso por calle Lautaro, 1er piso. No es trámite personal.

## **IMÁGENES DEL ESTUDIO**



#### **INSTRUCCIONES POSTERIORES AL ESTUDIO**

- 1. El estudio de colon puede provocar retención de gases...
- 2. Debe regresar acompañado a su domicilio...
- 3. Comience con su dieta habitual...
- 4. Comience con su medicación habitual...
- 5. Si se le ha efectuado terapéutica endoscópica...

## **CONTACTOS**

- Dra Estrin Diana 1134207000 dianajudit@hotmail.com
- Secretaría Belén Chapuis 1151825634 secretariaendoscopias@gmail.com



FIRMA DIGITAL Y SELLO

IMPORTANTE: Lleve este informe a su próxima consulta médica.