

Logo Clínica Santa Isabel

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:

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

CLÍNICA SANTA ISABEL
VIDEOENDOSCOPIAS
DIGESTIVAS

INFORME MÉDICO

FECHA: 04/08/2025

TIPO DE ESTUDIO: VCC

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: abril prueba envio mail

FECHA DE NACIMIENTO: 07/01/2020

EDAD:

DNI: 123123

COBERTURA: PODER JUDICIAL

AFILIADO N°: 123123

MAIL: rochaabril776@gmail.com

MÉDICO SOLICITANTE:

MOTIVO DEL ESTUDIO: motivo

INFORME

Informe general: qq

CONCLUSIÓN

qq

TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

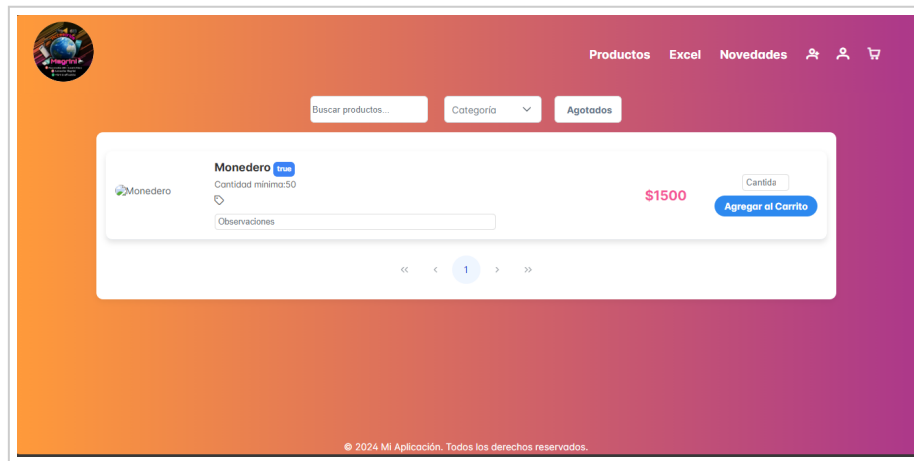
¿Se efectuó terapéutica?: NO

¿Cuál?:

¿Se efectuó biopsia?: NO

Frascos:

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

FIRMA DIGITAL Y SELLO

IMPORTANTE: Lleve este informe a su próxima consulta médica.