

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: 17/07/2025

TIPO DE ESTUDIO: VCC

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: abril

FECHA DE NACIMIENTO: 25/01/2010

EDAD: 15

DNI: 123123

COBERTURA: PODER JUDICIAL

AFILIADO N°: 123123

MAIL: rochaabril776@gmail.com

MÉDICO SOLICITANTE: medico

MOTIVO DEL ESTUDIO: motivo

INFORME

Informe general: aaaaaaetttt 33333

CONCLUSIÓN

224444

TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

¿Se efectuó terapéutica?: SI

¿Cuál?: Polipsectomía/s

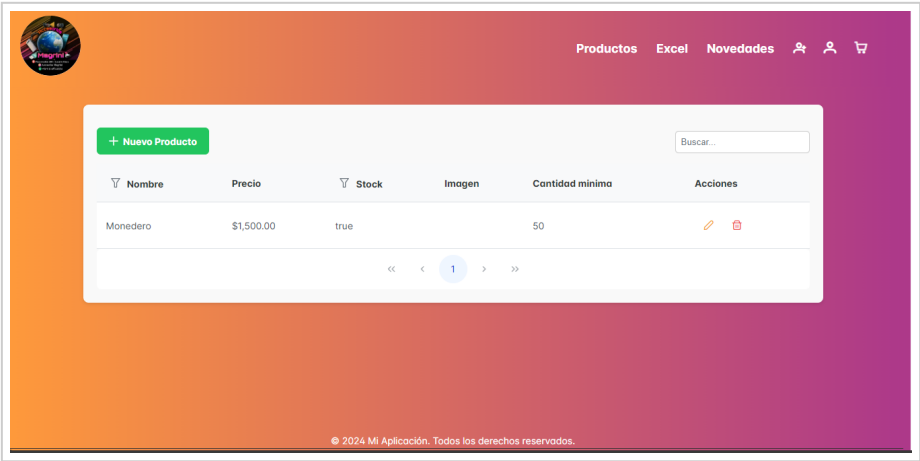
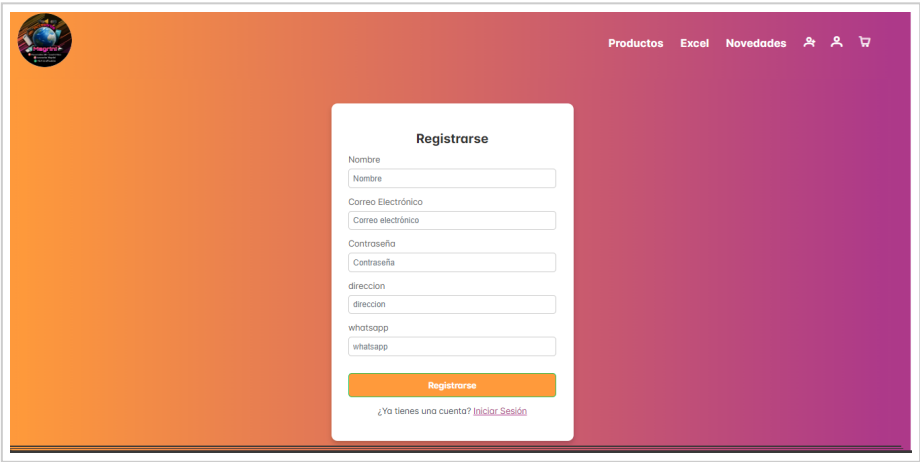
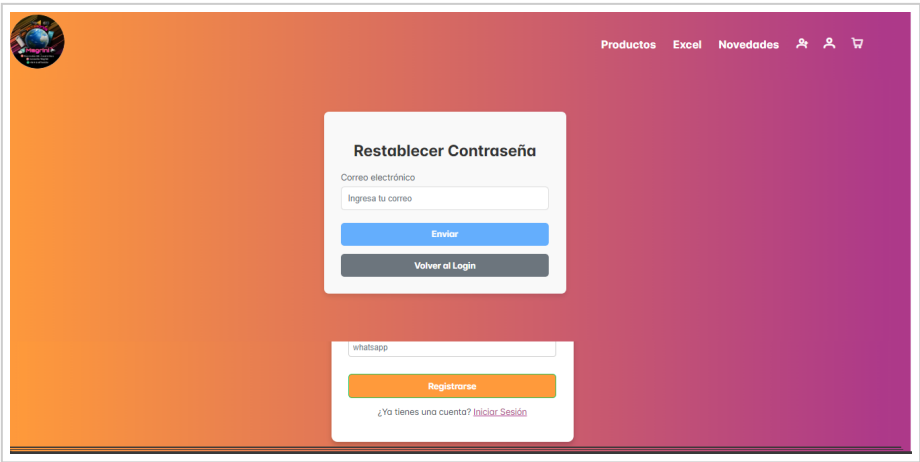
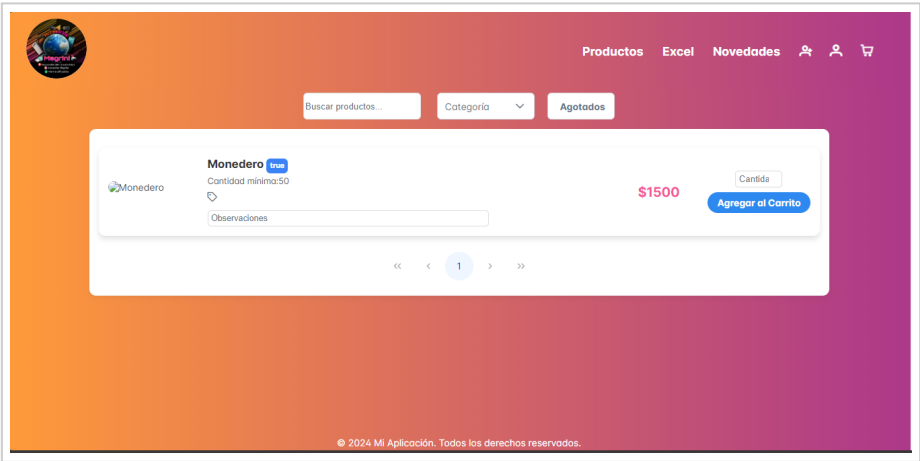
¿Se efectuó biopsia?: SI

Frascos: 2

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

FIRMA DIGITAL Y SELLO

IMPORTANTE: Lleve este informe a su próxima consulta médica.