



## 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:** 09/06/2025

**TIPO DE ESTUDIO:** VCC

### DATOS DEL PACIENTE

**NOMBRE:** MAISONNAVE FERNANDO

**FECHA DE NACIMIENTO:** 23/05/1962

**EDAD:** 63

**DNI:** 14809439

**COBERTURA:** SMG

**AFILIADO N°:** 8000063584956010051

**MAIL:** ELCOFLA@GMAIL.COM

**MÉDICO SOLICITANTE:** Diana Estrin

**MOTIVO DEL ESTUDIO:** ATC POLIPOS

### INFORME

**Informe general:** SE PROGRESA HASTA EL FONDO DEL CIEGO. POLIPO SESIL DE 7 MM EN FONDO DE CIEGO, SE EFECTUA POLIPECTOMIA CON HOT-BIOPSY, SE ENVIA A PATOLOGIA EN FCO 3. RED VASCULAR CONSERVADA. HEMORROIDES MIXTAS EN CORONA

### CONCLUSIÓN

POLIPO CECAL, POLIPECTOMIA, VER HISTOLOGIA HEMORROIDES MIXTAS

### TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

¿Se efectuó terapéutica?: SI

¿Cuál?: POLIPECTOMIA

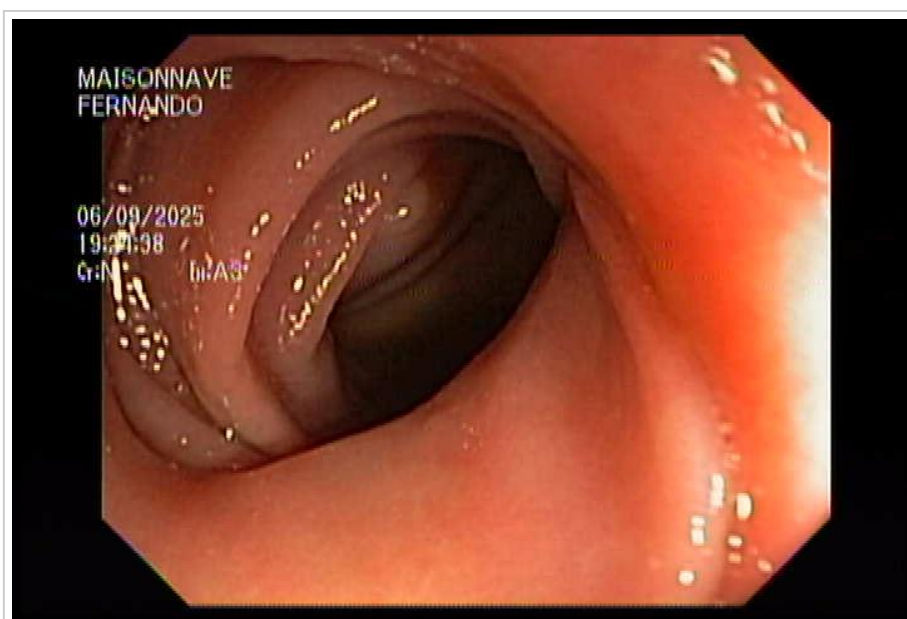
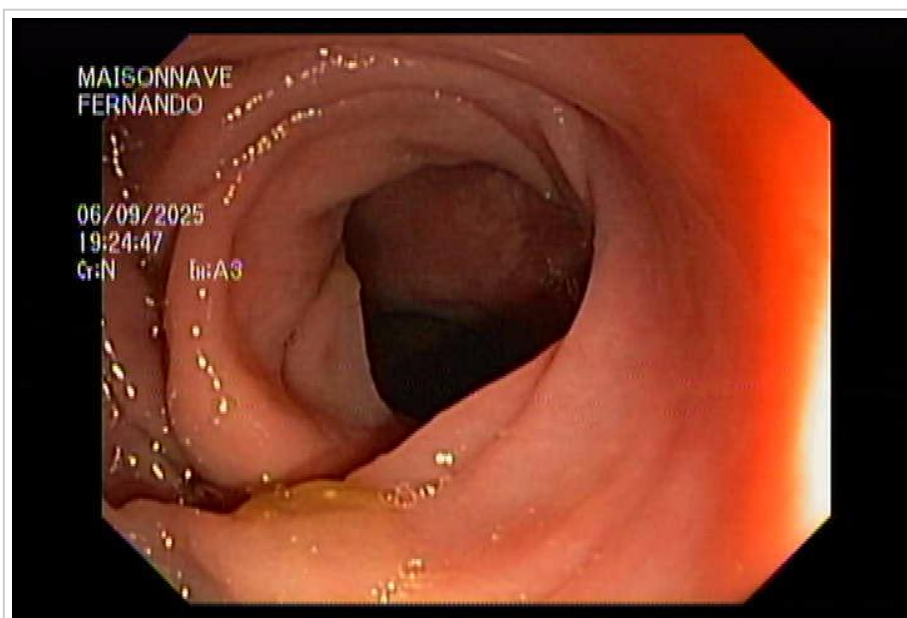
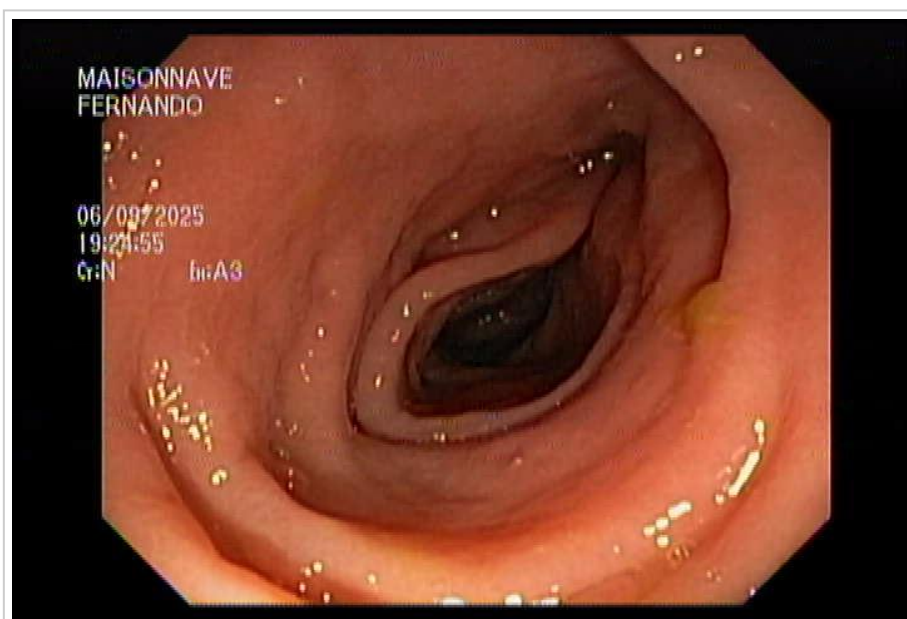
¿Se efectuó biopsia?: SI

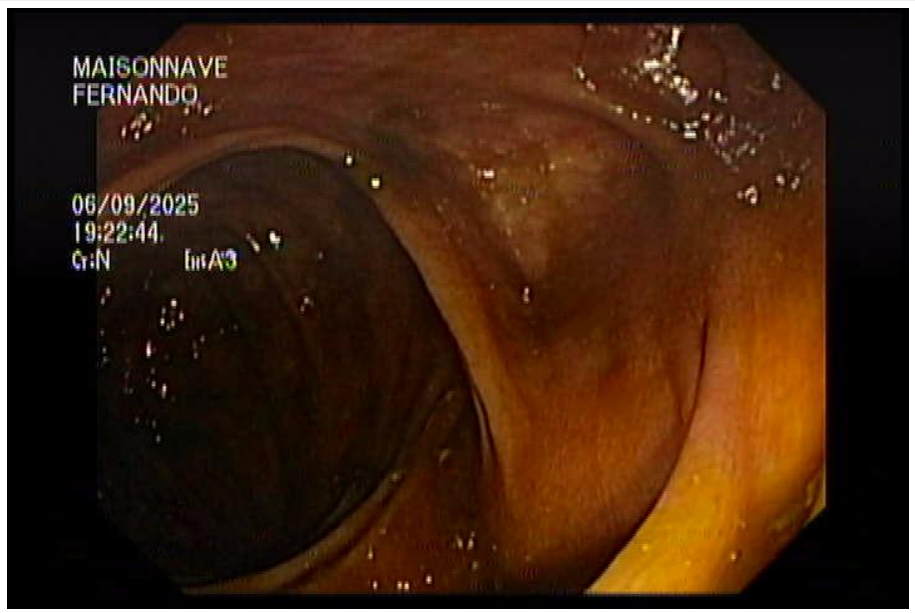
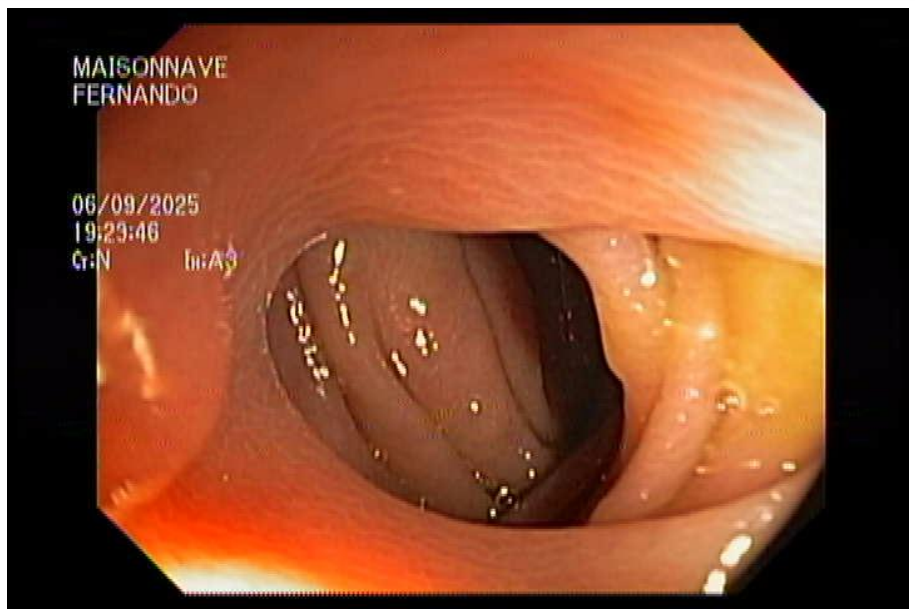
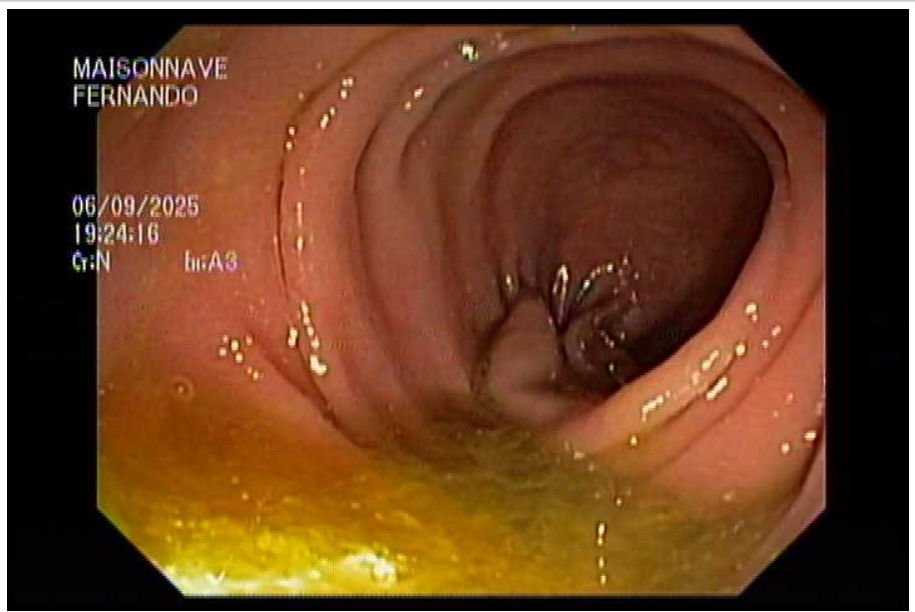
Frascos: 1

### 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.

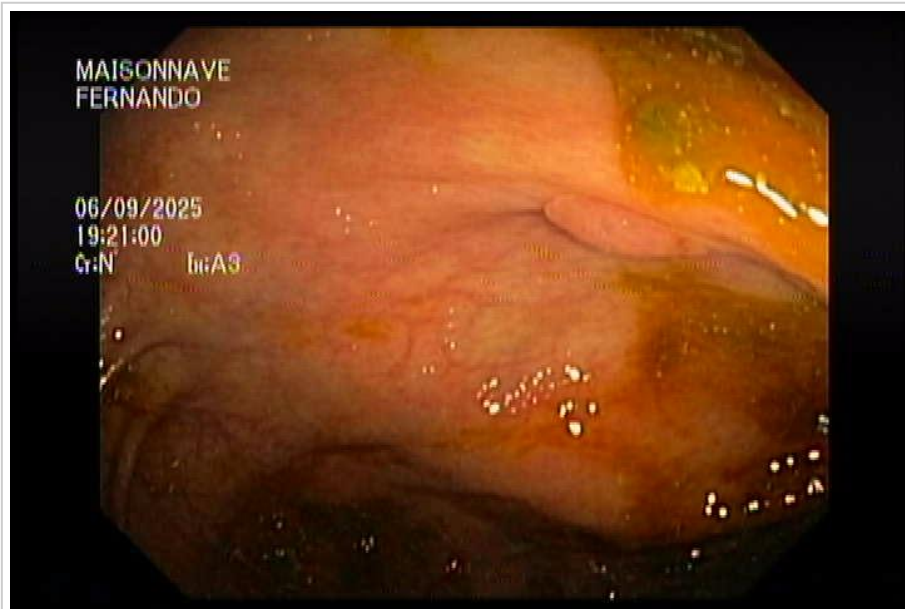
## IMÁGENES DEL ESTUDIO











### 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

*Diana Estrin*

Dra. DIANA J. ESTRIN  
ESP. GASTROENTEROLOGÍA  
ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS  
M.N. 84787

FIRMA DIGITAL Y SELLO

**IMPORTANTE:** Lleve este informe a su próxima consulta médica.