

### **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: 25/06/2025 TIPO DE ESTUDIO: VCC

#### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE: lalalaaa 55

FECHA DE NACIMIENTO:25/06/2025

**EDAD:** 0 **DNI:** 123123

COBERTURA: LALALA
AFILIADO N°: 3333

MAIL: rochaabril776@gmail.com
MÉDICO SOLICITANTE: medico
MOTIVO DEL ESTUDIO: motivo

### **INFORME**

Informe general: aaaaaaaaaaa

## **CONCLUSIÓN**

aaaaaaaaaa

### TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

¿Se efectuó terapéutica?: 1

¿Cuál?:

¿Se efectuó biopsia?: 1

Frascos:

#### **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.