



## **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:** 17/06/2025

**TIPO DE ESTUDIO:** VCC

### **DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** MANOBLA KARINA

**FECHA DE NACIMIENTO:** 04/11/1970

**EDAD:** 54

**DNI:** 21850528

**COBERTURA:** SMG

**AFILIADO N°:** 8000060016143010028

**MAIL:** SARA5776@GMAIL.COM

**MÉDICO SOLICITANTE:** ARBUZ GUSTAVO

**MOTIVO DEL ESTUDIO:** SCREENING

### **INFORME**

**Informe general:** SE PROGRESA HASTA EL FONDO DEL CIEGO, ADECUADA LIMPIEZA (BOSTON9/9). AUSENCIA DE LESIONES MUCOSAS, RED VASCULAR CONSERVADA. HEMORROIDES INTERNAS

### **CONCLUSIÓN**

COLON NORMAL

### **TERAPÉUTICA Y BIOPSIA**

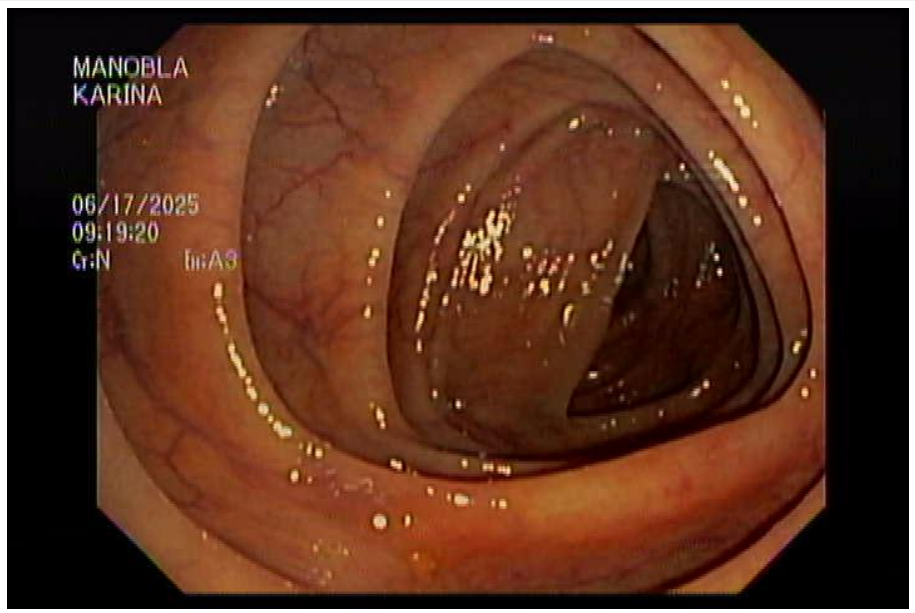
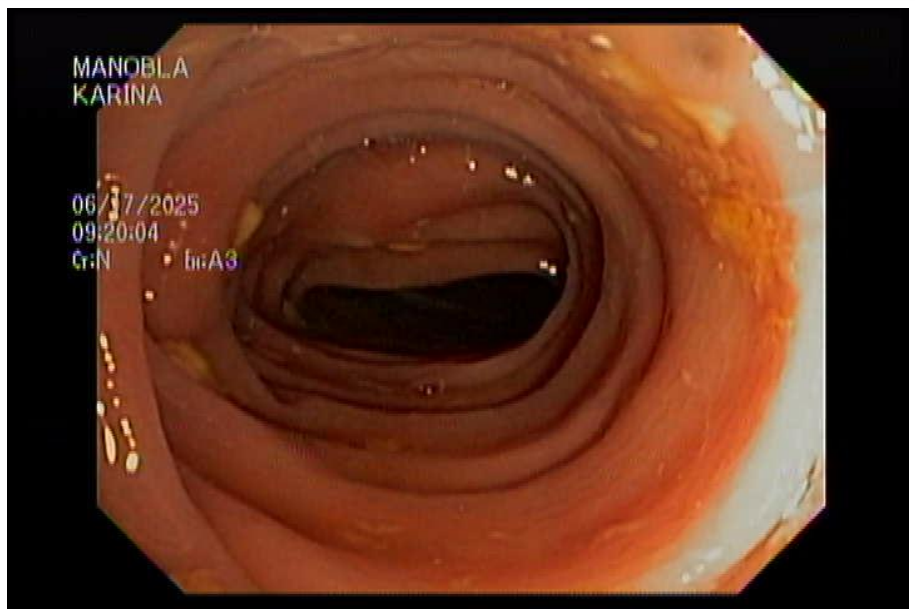
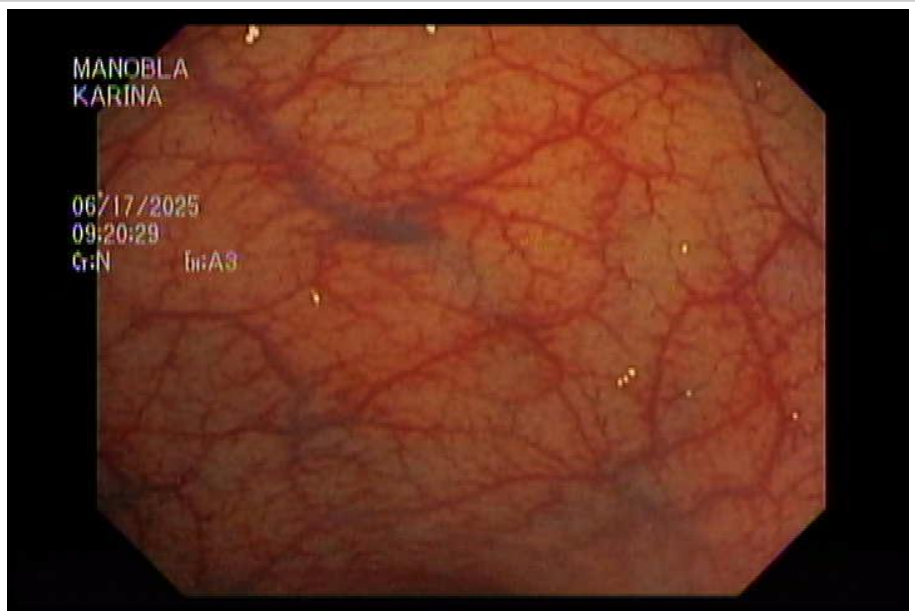
**¿Se efectuó terapéutica?:** NO

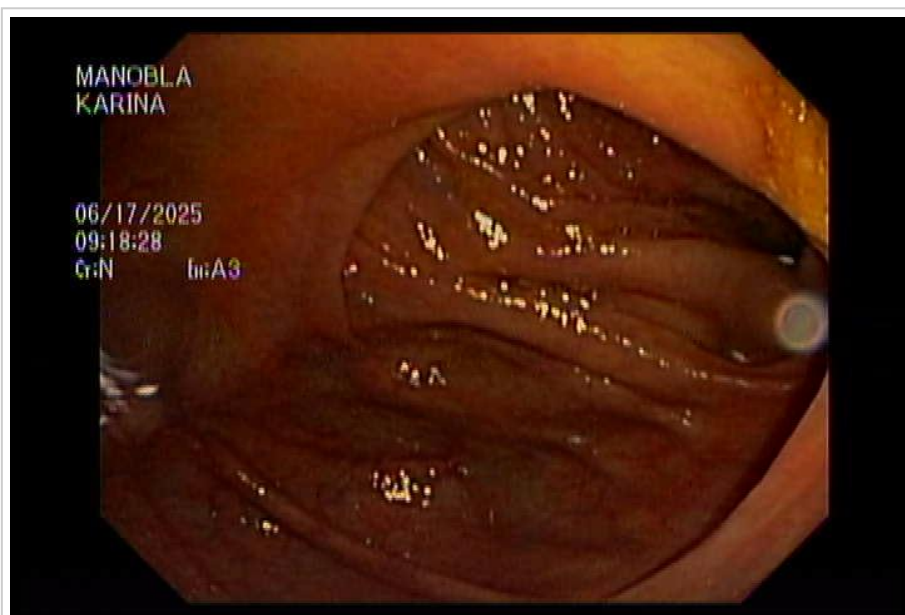
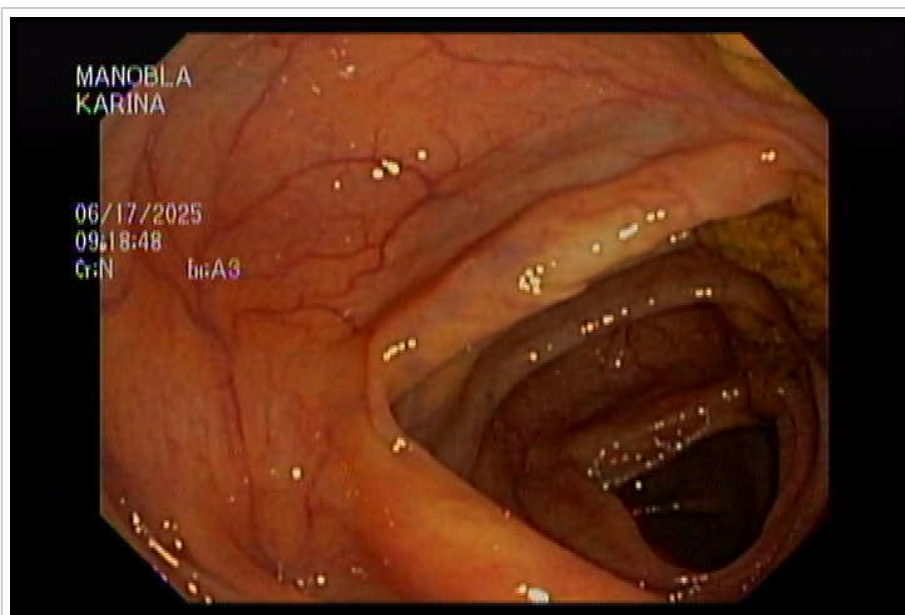
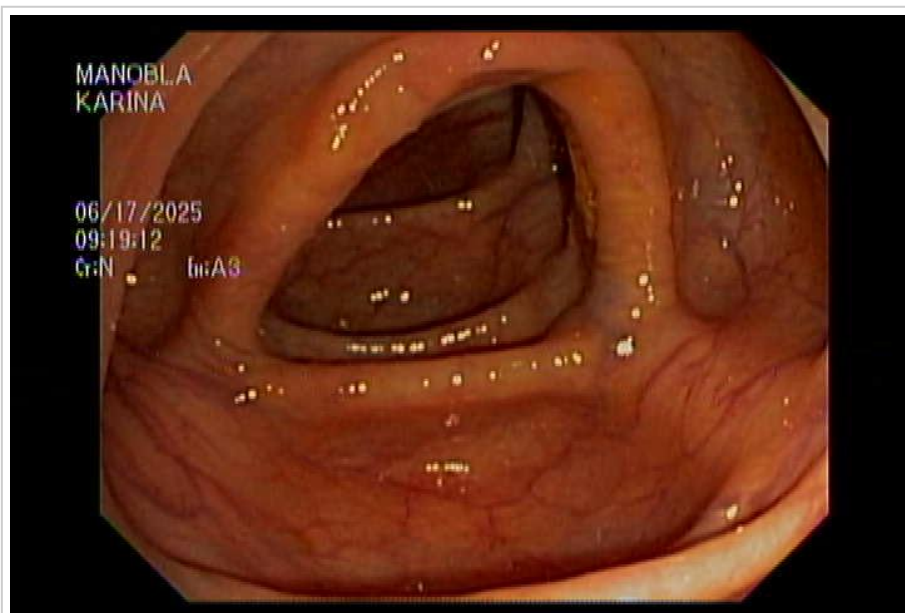
**¿Cuál?:**

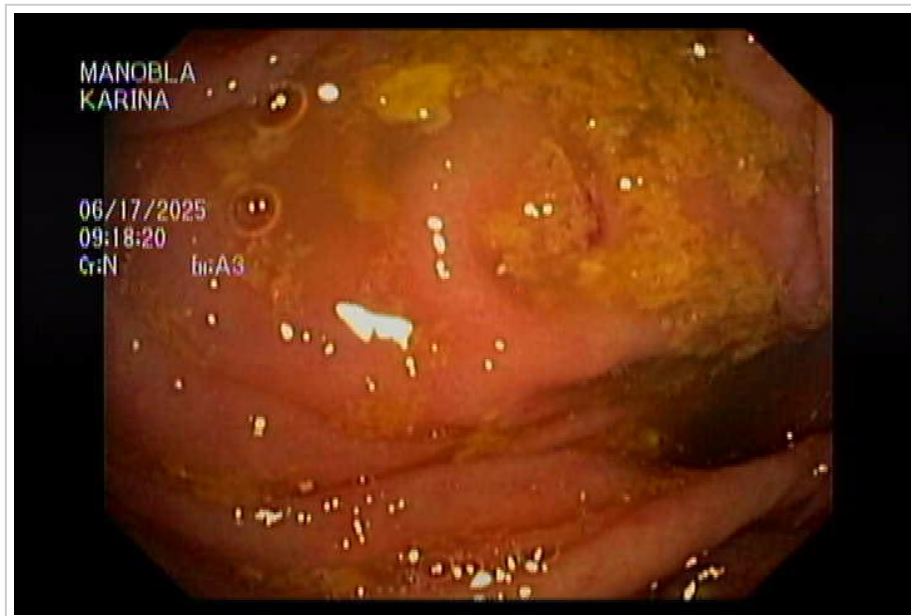
**¿Se efectuó biopsia?:** NO

**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

*Diana Estrin*

DR. DIANA J. ESTRIN  
ESP. GASTROENTEROLOGIA  
ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS  
M.N. 94767

### FIRMA DIGITAL Y SELLO

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