

## **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: 27/06/2025 TIPO DE ESTUDIO: VCC

## **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE: abril

FECHA DE NACIMIENTO:10/12/1999

**EDAD:** 25 **DNI:** 123123

**COBERTURA: SIN COBERTURA** 

AFILIADO N°:

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

#### **INFORME**

Informe general: aaaa

## CONCLUSIÓN

aaaa

### TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

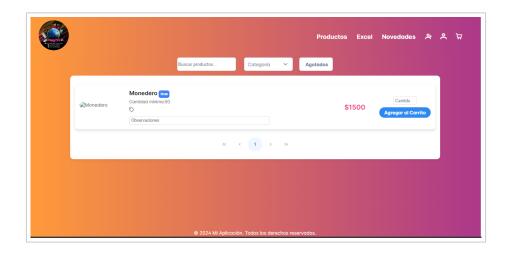
¿Se efectuó terapéutica?: NO

¿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

Dra. DIANA J. ESTRIN
ESP. GASTROENTEROLOGIA
ESP. GASTROENTEROLOGIA
ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS
ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS

FIRMA DIGITAL Y SELLO

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