

# **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: 26/06/2025 TIPO DE ESTUDIO: VCC

#### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE: intento 10

FECHA DE NACIMIENTO:11/11/1999

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

COBERTURA: IOSFA AFILIADO Nº: 5555

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

#### **INFORME**

Informe general: aaa

## CONCLUSIÓN

aaa

### TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

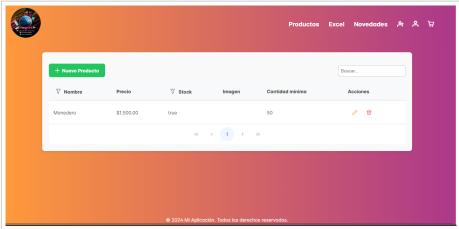
¿Se efectuó terapéutica?: SI

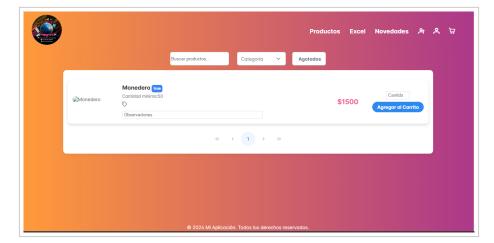
¿Cuál?: Mucosectomía ¿Se efectuó biopsia?: NO

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



#### FIRMA DIGITAL Y SELLO

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