

### 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: VEDA

#### **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE: intento 6

FECHA DE NACIMIENTO:11/02/1999

**EDAD:** 26 **DNI:** 12312355

COBERTURA: IOSFA
AFILIADO N°: 1111

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

#### **INFORME**

Esófago: aaa Estómago: aa Duodeno: aa

### **CONCLUSIÓN**

aa

## TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

¿Se efectuó terapéutica?: 1

¿Cuál?:

¿Se efectuó biopsia?: 1

Frascos: 0

#### **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.