



**Dra. Paulina Tapia  
Fernandez  
Nutrición y  
Dietética**

Número de cédula  
profesional.33333333

-3

REG-SIS: 11111

**SOLICITUD DE EXÁMEN**

04 MAYO 2022

**Nombre completo del paciente:** Paciente Prueba Hinostroza  
Bravo

**Número de registro. (CURP)** HIBK840802MOCNRR08

**Diagnóstico**

N218 OTROS CALCULOS DE LAS VÍAS URINARIAS INFERIORES

**Selección  
del (los)  
estudio(s)  
requerido  
(s)**

00-00-0020 ÁCIDO ÚRICO EN ORINA

00-00-0025 ADRENALINA EN ORINA

00-00-0031 ALDOSTERONA EN ORINA (24 HORAS)

**\* Paciente acepta Consentimiento Informado.**

Firma

Medical Solutions - Av. Manquehue Sur 350, Las Condes  
Tel.: +56 2 2869 6207  
RUT: 76.948.151-6