



RIF: V-03970721-3

# Informe de Biopsia

1/1

---

## Datos del Paciente:

**Fecha de Ingreso:** 2023-10-02

**C.I.:** V-4

**Teléfono:** +5804247532003

**Fecha de Impresión:** 2023-10-31

**Nombre:** Colemanres Felipe

**Dirección:** Carrera 16 3-36 colon

**Edad:** 0

---

## Datos del Estudio:

**Médico Solicitante:** Colemanres Felipe

**Código del Estudio:** B:002-2023

**Tipo de Muestra:** fd / fdf / fdfd

---

**Dr. jose carrero**  
**Anatomopatólogo**  
**353**