

Datos del Paciente:

Nombre: Juan Perez

Obra Social: 2

Número de Afiliado: 987654321

DNI: 12345678

CUIL: 20123456789

Datos del Médico:

Nombre: Juan Pérez

Especialidad: Pediatría

Fecha de emisión: 2024-11-18T03:17:50.546791500

Tipos de Estudio Solicitados:

Tipo de Estudio: Hemograma completo

Ítems del estudio:

- Globulos Rojos (Eritrocitos)
- Globulos Blancos (Leucocitos)

Tipo de Estudio: Lipidograma

Ítems del estudio:

- Globulos Rojos (Eritrocitos)
- Globulos Blancos (Leucocitos)