

Av. Lib. B. O'Higgins 2013
Fono: 23281806
Metro Los Héroes – Santiago Centro
SANTIAGO

Fecha:.....

SOLICITUD DE EXAMEN HISTOPATOLÓGICO

Paciente:..... Rut: Correo electrónico:

Edad:.....

Sexo:.....

Ocupación:.....

Dirección:..... Fono:.....

(En caso de requerir boleta electrónica deben venir todos esos datos incluyendo correo electrónica del paciente)

Características de la lesión (antecedentes médicos, evolución de la lesión, aspecto clínico):

Localización (marcar también el esquema).....

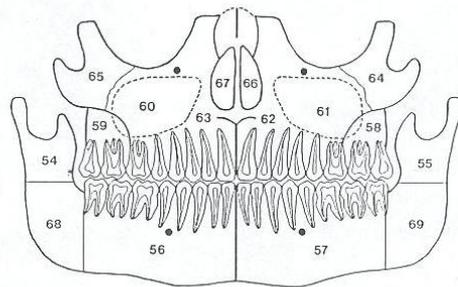
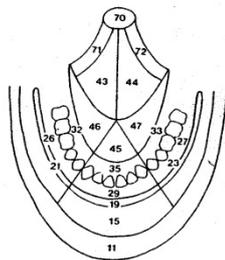
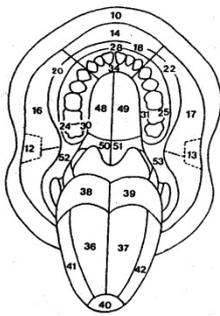
Diagnóstico Clínico:.....

Envía Dr.:
Institución:

Fono:

Correo electrónico:

Marque Localización en el esquema:



(Nota: toda biopsia debe venir en formalina al 10%).