

SOLICITUD DE EXÁMENES MÉDICOS

Fecha: 10/02/2026

PACIENTE: CALDERON NOLOSE ANA
CÉDULA: 0120120123
EDAD: 2 años, 0 meses **SEXO:** F
TELÉFONO: 0980650321

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

Z38.0 - A TERMINO (PRODUCTO UNICO NACIDO EN HOSPITAL)
DVDSBFDGNFHMJGJDVABFDGNF

EXÁMENES SOLICITADOS:

- ENDOSCOPIA DIGESTIVA
- TEST DE O'SULLIVAN
- ANTI - SSA (RO)
- ~~OTROS~~ ESTUDIOS COVID-19
- DETERMINACIÓN DE
- ADICIONALES
- ALCOHOL ETÍLICO EN
- SANGRE

INDICACIONES CLÍNICAS:

VBFBFBF

Solicito comedidamente se realicen los exámenes indicados.

Atentamente

Fecha de Emisión: 10/02/2026 22:32



Firmado electrónicamente por:
DR/A. SALUD AMIGA PORTOVIEJO

Validar únicamente con FirmaEC