

CALLE ELOY ALFARO Y AV. SAN ISIDRO
SAN VICENTE - ECUADOR
098 908 6612

SOLICITUD DE EXÁMENES MÉDICOS

Fecha: 13/05/2026

PACIENTE: CALDERON NOLOSE ANA
CÉDULA: 0120120123
EDAD: 2 años, 3 meses **SEXO:** F
TELÉFONO: 0980650321

LABORATORIO CLÍNICO

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

V95.9 - ACCIDENTE DE AERONAVE NO ESPECIFICADA, CON OCUPANTE LESIONADO
DFWAEGSARHTDSJY

CATEGORÍA: HEMATOLOGIA

EXÁMENES SOLICITADOS:

- BIOMETRIA ADFDSGSDGSDGSGDGG SDGSD G

INDICACIONES CLÍNICAS:

ADSBFHDF HDFA ADF DFAH DFHAADF H

Solicito comedidamente se realicen los exámenes indicados.

Atentamente



Firmado electrónicamente por:

DR/A. HC DEMO CLI

Validar únicamente con FirmaEC