

PLANILLA DE SOLICITUD DE ADMISION DE PRIMERA VEZ

Recuerde que el HCANK es un hospital de alta complejidad donde se utilizan tecnologías de avanzada e intervienen equipos multidisciplinares especializados, por lo que se dará prioridad a patologías complejas.

CONSULTORIOS EXTERNOS

Hospital que deriva: <u>C. Grieser</u>	Fecha: <u>07/10/26</u>
Médico solicitante: <u>Paez, Paula</u>	

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE

Nombre y Apellido: Galvan Vicente

D.N.I.: 20881638 Fecha de nacimiento: 19/02/89 Edad: 37

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono: 11 25 58 77 58 E-mail: _____

Obra Social: _____

ESPECIALIDAD SOLICITADA / DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

Cx Vascular

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Pte de SB sus ce aut de DBT, lryz dslz
wz internur po Pie DBT + Obstrucción Interna T1012
P. Stern + Resb de M. con flpo Bifosio en susos MMPT

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS REALIZADOS

Radiografía:

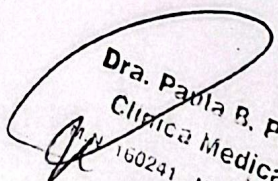
Ecografía: De pte

Tomografía:

Resonancia magnética:

Otros estudios que posee el paciente:

Doppler de Arterias de MMPT


Dra. Paula B. Paez
Clínica Médica
160241 M.P. 551427

Firma y sello del médico

Enviar planilla a: primeraconsulta@hospitalcuencaalta.org.ar

Tiempo estimado de respuesta: dentro de los 15 días hábiles posteriores al envío del e-mail.

Enviar:

- * PLANILLA DE SOLICITUD DE ADMISION DE PRIMERA VEZ
- * DNI FRENTE Y DORZO
- * ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Se deben completar todos los campos de forma legible; de lo contrario, se desestimará el correo electrónico.

