

Folio N°

SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA

RED,  
HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

Fecha

19/04/2023

**SOLICITUD DE EXAMEN** (llenar una papeleta por examen)

Sírvasse practicar:

Endoscopia Digestiva Alta

Al paciente Sr (a)

Barbara Rauer Foras

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

7

N° historia

13

1. Masculino  
2. Femenino

14

2

Sexo

Edad

15

21

16

Previsión

17

20

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Del Servicio de:

Hospitalizado en:

Sala N°

Cama N°

21

Hipótesis diagnóstica por la cual se solicita el examen:

ERGE y/s H. Pylori

Antecedentes relevantes para este examen:

Paciente con cuarenta de meses de evolución  
de molestias abdominal, distensión abdominal, pirosis  
y vómitos ocasionales

Nombre y firma de médico solicitante:

Camilo Arturo Codorniu Fornés  
18.933.615-2  
RNP: 750715  
Médico Cirujano  
camilo.codorniu@ug.uchile.cl

Cód. 260030

Timbre caja

Dr. Carlos Lorca Tobar 999 (ex Santos Dumont), Independencia ☎ 22978 8000

www.redclinica.cl

SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA

RED,  
HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

Nombre del paciente:

Examen a practicar:

Fecha:

Hora:

Sala:

Indicaciones para el examen:

Dr. Carlos Lorca Tobar 999 (ex Santos Dumont), Independencia ☎ 22978 8000

www.redclinica.cl