



Favor de llenar el documento con letra legible, sin utilizar abreviatura

SOLICITUD DE ESTUDIO PATOLÓGICO

Dr. José Raúl Vázquez Ávila

Médico Anatomopatólogo con alta especialidad en Cáncer de mama

Nombre completo del paciente:	Fecha de nacimiento:	Edad:	Sexo:
Médico responsable del paciente:	Fecha de solicitud:	Etiqueta:	
Médico interconsultante:			

ESTUDIO SOLICITADO		
Histopatológico.	Citología.	Manejo.

Especimen	
Frasco No.	Región corporal
Frasco 1	
Frasco 2	
Frasco 3	
Frasco 4	

Identificar referencias o marcaje en el espécimen:

DATOS RELEVANTES: Clínico, imagen o laboratorio:

_____	_____
Nombre y firma del médico radiólogo (sí aplica)	Nombre y firma del médico tratante

Correo y teléfono del médico para envío de resultados: _____