



IDU - Instituto Diagnóstico Urológico

Dirección: 6 Norte 774, Viña del Mar

Fonos: 32 2380153 - 32 2380155 - 32 2971974 - 32 2380154

Lunes a Viernes : 8:00 a 20:00 hrs / Sábados 08:30 a 10:30 Hrs

Receta Médica

Fecha de Emisión: 24 de Marzo de 2026
Paciente: Aura Celina Chacon De Chacon
Rut: 28.755.841-4
Fecha Nacimiento: 23-04-1971
Edad: 54 años
Dirección: LAS ACACIAS 4114, PEÑABLANCA, VILLA ALEMANA
Teléfono: 930519690
Fecha Impresión: 24-03-2026 18:44 hrs

Rp:

- Gentamicina 80mg 1 amp IM cada 24 horas por 5 días

Firma del Médico

Nombre del Médico: Claudio Fuentes Barros

RUT del Médico: 15.078.412-3



IDU - Instituto Diagnóstico Urológico

Dirección: 6 Norte 774, Viña del Mar

Fonos: 32 2380153 - 32 2380155 - 32 2971974 - 32 2380154

Lunes a Viernes : 8:00 a 20:00 hrs / Sábados 08:30 a 10:30 Hrs

Solicitud de Exámenes

Fecha de Emisión: 24 de Marzo de 2026
Paciente: Aura Celina Chacon De Chacon
Rut: 28.755.841-4
Fecha Nacimiento: 23-04-1971
Edad: 54 años
Dirección: LAS ACACIAS 4114, PEÑABLANCA, VILLA ALEMANA
Teléfono: 930519690
Fecha Impresión: 24-03-2026 18:44 hrs

<u>Código</u>	<u>Examen</u>
0302023	Creatinina en sangre
0301045	HEMOGRAMA + VHS
0302075	Perfil Bioquímico 12 parámetros
0309022b	Orina Completa 2da. Porción
0306005b	Tinción de Gram 2da. Porción
0306011b	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma 2da. Porción
0307011	Toma de Muestra Venosa adulto

Firma del Médico

Nombre del Médico: Claudio Fuentes Barros

RUT del Médico: 15.078.412-3



IDU - Instituto Diagnóstico Urológico

Dirección: 6 Norte 774, Viña del Mar

Fonos: 32 2380153 - 32 2380155 - 32 2971974 - 32 2380154

Lunes a Viernes : 8:00 a 20:00 hrs / Sábados 08:30 a 10:30 Hrs

Solicitud Examen Tipo Procedimiento

Fecha de Emisión: 24 de Marzo de 2026
Paciente: Aura Celina Chacon De Chacon
Rut: 28.755.841-4
Fecha Nacimiento: 23-04-1971
Edad: 54 años
Dirección: LAS ACACIAS 4114, PEÑABLANCA, VILLA ALEMANA
Teléfono: 930519690
Fecha Impresión: 24-03-2026 18:44 hrs

Código

1901003

Procedimiento

Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia proc.aut.

Firma del Médico

Nombre del Médico: Claudio Fuentes Barros

RUT del Médico: 15.078.412-3