



IDU - Instituto Diagnostico 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: 8 de Abril de 2026
Paciente: Juan De La Cruz Manzano Cuevas
Rut: 6.503.461-1
Fecha Nacimiento: 08-07-1951
Edad: 74 años
Dirección: AV CHILE 70 DPTO 54B VILLA HERMOSA, VIÑA DEL MAR
Teléfono: 956399432
Fecha Impresión: 08-04-2026 12:57 hrs

Rp:

- Gotely Duo 1 comp. oral cada 24 horas a permanencia.

Firma del Médico

Nombre del Médico: Claudio Fuentes Barros

RUT del Médico: 15.078.412-3



IDU - Instituto Diagnostico 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: 8 de Abril de 2026
Paciente: Juan De La Cruz Manzano Cuevas
Rut: 6.503.461-1
Fecha Nacimiento: 08-07-1951
Edad: 74 años
Dirección: AV CHILE 70 DPTO 54B VILLA HERMOSA, VIÑA DEL MAR
Teléfono: 956399432
Fecha Impresión: 08-04-2026 12:57 hrs

<u>Código</u>	<u>Examen</u>
0305070	Antígeno prostático específico PSA
0305070	Antígeno Prostático Libre FPSA
0309022b	Orina Completa 2da. Porción
0306011b	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma 2da. Porción
0307011	Toma de Muestra Venosa adulto
1901011	Uroflujometría proc.aut.

Firma del Médico

Nombre del Médico: Claudio Fuentes Barros

RUT del Médico: 15.078.412-3



IDU - Instituto Diagnostico 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 Imágenes

Fecha de Emisión: 8 de Abril de 2026
Paciente: Juan De La Cruz Manzano Cuevas
Rut: 6.503.461-1
Fecha Nacimiento: 08-07-1951
Edad: 74 años
Dirección: AV CHILE 70 DPTO 54B VILLA HERMOSA, VIÑA DEL MAR
Teléfono: 956399432
Fecha Impresión: 08-04-2026 12:57 hrs

Código

0404009

Imagen

Ecografía pélvica masculina, incluye vejiga y próstata

Firma del Médico

Nombre del Médico: Claudio Fuentes Barros

RUT del Médico: 15.078.412-3