

SOLICITUD DE MATERIAL QUIRURGICO PATOLOGICO

Fecha de Solicitud: _____

Por la presente solicito y autorizo que se proporcionen las muestras patológicas a:

Ryan McCarty, MD
Laboratorio de Patología
Hospital San Vicente
2001 West 86th Street
Indianápolis, IN 46260

Con el propósito de estudio comparativo.

La cirugía está programada en el Hospital San Vicente, Indianápolis, el _____
Fecha

Adhesión No: _____
Nombre del Paciente: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Número de Seguro Social: _____
Dirección: _____
Ciudad, Estado, C. Postal: _____
Número de Teléfono: _____

Por favor, enviar el informe de patología a:

Dr. Gregory Sutton, Dr. Michael Callahan,
O Dr. Hubert Fornalik
Fax # (317) 583-2496

Cualquier pregunta por favor póngase en contacto con nuestra oficina:

Karen Antilla, Supervisora de la Oficina
Oncología Ginecológica del
Hospital San Vicente
8402 Harcourt Rd., Suite 420
Indianápolis, IN 46260
(317) 415-6740 teléfono
(317) 415-6749 fax
(317) 583-2496 fax

Oncología Ginecológica del Hospital San Vicente

Gregory Sutton, M.D. ~ Michael Callahan, M.D. ~ Hubert Fornalik, M.D.
8402 Harcourt Road, Suite 420
Indianápolis IN 46260
Teléfono (317) 415-6740 Gratis 888-488-1145



Oncología Ginecológica del Hospital San Vicente
Gregory Sutton, M.D. ~ Michael Callahan, M.D. ~ Hubert Fornalik, M.D.
8402 Harcourt Road, Suite 420
Indianápolis IN 46260
Teléfono (317) 415-6740 Gratis 888-488-1145