Datos del paciente

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Telèfono: _____

Rx Prueba INNOVATIO-ND2

Código de diagnóstico:

☐ DX: E11.22 ☐ DX: E11.8

CPT: 0385U

EL PACIENTE DEBE ESTAR EN AYUNAS

_____

Firma y sello Dr(a)
Nro. de licencia y NPI DEL Dr.

Para conocer más sobre el riesgo de desarrollar enfermedad renal por diabetes visite:
www.innovatio-nd2.com