

**SOLICITUD DE ESTUDIOS**

Paciente: 1 - PRUEBA PRUEBA PACIENTE

Signos vitales:

Presión arterial: / mmHG Frecuencia respiratoria: Resp/min Temperatura: °C

Edad: 24 AÑOS Sexo: Hombre Fecha de ingreso: 2025-05-15 14:53:48

Fecha de solicitud: 30/05/2025 08:49:09

Médico: Ing. Gerente administrador

Estudio(s) solicitado(s):

1. Ultrasonido Eco Modo A y B (Ambos Ojos)
2. Ultrasonido Eco Modo B (Un Ojo)

Costo total: \$3500 MXN

Detalle de

Diagnóstico probable:

Solicita: Ing. Gerente administrador

Firma