



INSTITUTO DE  
ENFERMEDADES  
OCULARES

## INSTITUTO DE ENFERMEDADES OCULARES

Av. Tecnológico #1020, Metepec, México CP 52140  
Teléfono: 722 232 8086 / 722 2386901  
<https://www.ineometepec.com>

Dr. Nombre completo  
Cirujano General

Universidad Autónoma del Estado de México  
No. de cédula: xxxxxx Esp: xxxxxx

### SOLICITUD DE ESTUDIOS

Paciente: 1 - PRUEBA PRUEBA PACIENTE

Signos vitales:

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

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

Fecha de solicitud: 06/06/2025 09:15:07 Fecha y hora de solicitud: 06/06/2025 09:15:07

Médico tratante: Ing. Gerente administrador

Estudio(s) solicitado(s):

1. Angiografía de Retina con Fluorescencia (1 o 2 Ojos)
2. OCT de Mácula
3. OCT de Nervio Óptico (1 o 2 Ojos)
4. Prueba

Costo total: \$5000 MXN

Detalle de

Diagnóstico probable:

Solicita: Ing. Gerente administrador

\_\_\_\_\_

Firma