





Results of UROFLOWMETRY

Voiding Time	T100	35	s
Flow Time	TQ	33	s
Time to max Flow	TQmax	11	s
Max Flow Rate	Qmax	17.2	ml/s
Average Flow Rate	Qave	10.5	ml/s
Voided Volume	Vcomp	347	ml

Date :
 Patient no. :
 Name :
 Date of birth :
 Sex :
 Investigator :
 Comments :
 Chart no. :

Quito, 2-I del 2002

INDICACIONES:

Dr.

ORDENES INCLUIDAS

Proceder a la cirugía de la

proliferación de la próstata

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

Proceder a la cirugía de la

proliferación de la próstata

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

de la próstata, la cual es

Proceder a la cirugía de la



**INSTITUTO
MEDICO
DE UROLOGIA**

**DR. GERMAN GUEVARA T.
ECOSONOGRAFIA**

PACIENTE: SR IVAN CORNEJO
EXAMEN: ECOGRAMA VESICO PROSTATICO
MED. QUE SOLICITA: DR SANTIAGO VALLEJO
INFORME:

Nº.

FECHA: ENERO 2 del 2002

Próstata aumentada de volumen con diámetros en relación con un peso aproximado de 33 grs. con la presencia de calcificaciones a nivel de zona de transición. No se delimitan nodulaciones. Integridad anatómica de cápsula prostática y vesículas seminales.

Vejiga de borde regular, sin evidencia de patología a nivel de pared, con volumen pre miccional aproximado de 405 cc. y residuo post miccional de 68 cc.

Hipertrofia Prostática Grado I. Prostatitis.

Residuo post miccional moderado.

Atto.


MEDICO RESPONSABLE

