

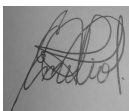
ORDEN DE PARACLINICOS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

EMPRESA 0000 PARTICULAR				FECHA 07/04/2025		
NOMBRE DANIEL HERNANDO RAMIREZ HERNANDEZ						
CC : 88132030		DE VILLA ROSARIO			GENERO M	
EDAD 40	F. NACIMIENTO 29/01/1985		LUGAR VILLA ROSARIO			
DIRECCION CALLE 21 # 13-124 BARRIO SAN JUDAS - V/R						
TELEFONO		CELULAR 3104069410		ESTADO CIVIL SOLTERO(A)		

PARACLINICOS A REALIZAR

Rx de senos paranasales sinusitis maxilar izquierda



EMILIO CONTRERAS HENAO
REGISTRO MEDICO 22684