Intalación	COD 02 4020 0			V 404	44 .
Nombre	COD. 02-1028-24		JA DE SEGURO SOCIAL CONSULTA RADIOLOGICA		
S.SFecha		LOGIA			DINARIO
No	TOMO	GRAFIA COMPUTAR	RIZADA		ONTITUD
No.		INA NUCLEAR SONIDO			. 0
		NANCIA MAGNÉTICA	A	FECHA	1:10-0-
UNIDAD EJECUTORA: A P. H.	26	4			
NOMBRE: 1 liemanes	do. 10	SERV		14	_CAMA:
DIRECCIÓN:		an in a	EDAD:	67 SEXO:	F M L
No. S.S.: No. CED: 10	5 SZ EMBARAZO	TELÉFONO:	Dr. Enwar	OCUPACIÓN: _	<del>`\</del>
NOMBRE DEL MÉDICO:	- >C EMBAHAZO	SI NO	NA	AZNANZA	
		FIRMA Y CÓDIG	'O	& Internal	
HISTORIA CLÍNICA (BREVE RELACIÓN DE I	JA OS RELEVANTES Y PI	ROPOSITO ESPECÍFIC	O POR ELLOR	AL SOLICITÀ EL	EXAMEN)
All'i A	- hook,	Dan	100		
111	, , ,	Honbus	3706		
scribing no	× 01)	7227			
The part of the pa		addino?			
DIAGNÓSTICO:			EXÁMENE	S ANTERIORES:	SI NO
					o, 110
EXÁMENES·SOLICITADOS: Indique el organo o la región y la clase de	100	CITA		lo. DE EXAMEN:	
examen deseado y no el método a seguir (2)	w) in me	U)(CGUTA_		lo. DE EXAMEN:	
(3)		CITA		lo. DE EXAMEN:	- Contract
RECEPCIONISTA:	No. DE PLACA	EQUIPO		Mas:	
FECHA Y HORA:	TECNICO:			IVIAS:	,
IL HOLGA ESCRIBIA	EN LETRA IMPRENTA. LA	is solicifudes ileg	IBLES SEF A	N DEVUELTAS	Imp. CASES