



COD. 02-1028-24

CAJA DE SEGURO SOCIAL
CONSULTA RADIOLOGICA

- ☒ RADIOLOGIA
☒ TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA
☐ MEDICINA NUCLEAR
☐ ULTRASONIDO
☐ RESONANCIA MAGNÉTICA

ORDINARIO
EL PRONTUARIO

FECHA: 30/1/23

RE: Emp. Voz HEAT SERVICIO: medica CAMA: _____
EDAD: 99 SEXO: F ☐ M ☒
TELÉFONO: _____ OCUPACIÓN: _____
No. CED: 9-55-577 EMBARAZO: SI ☐ NO ☐
FIRMA Y CÓDIGO: [Signature]
FIRMA DEL MÉDICO: _____
HISTORIA CLÍNICA (BREVE RELACIÓN DE DATOS RELEVANTES Y PROPÓSITO ESPECÍFICO POR EL CUAL SOLICITA EL EXAMEN)

Paciente masculina quien acusa un hiponatremia suena, actividad a episodio de desmentamiento a pesar de corrección de DHE paciente presenta un episodio de desmentamiento, agitación, que lo lleva a caer decaído una noche.

NÓSTICO: Hiponatremia suena.
agitación paroxística.

EXÁMENES ANTERIORES: SI ☐ NO ☐

EXÁMENES SOLICITADOS:

Indique el órgano o la región y la clase de examen deseado y no el método o seguir

- (1) AT cerebral simple
(2) _____
(3) _____

CITA
CITA
CITANo. DE EXAMEN:
No. DE EXAMEN:
No. DE EXAMEN:

SOLICITANTE:

No. DE PLACA

EQUIPO

KV:

Mas:

FECHA Y HORA:

TECNICO:

FECHA Y HORA DE EXAMEN:

SE RUEGA ESCRIBIR EN LETRA IMPRENTA. LAS SOLICITUDES ILEGIBLES SERAN DEVUELTAS

Imp. CASESO