



BARBARENA
CENTRO MÉDICO

Solicitud de Examen Radiológico

Bda. Barbarena, Ave. Sur, Santiago de Veraguas

Email: cmbarbarena@gmail.com

Instagram: @cmbarbarena

Teléfono: 933-2846

☒ Ambulatorio

☐ Urgente

Nombre: Jovanna Tiddie Cédula: 6011977

Edad 77 años Sexo F fecha de solicitud: 01. Julio 2023

Médico referente: Dr. Serracin

Breve historia clínica:

História de Dolor Cervical y Lumbos Bajas
a/ Examen Físico Imp. Anestesia Frecuente

Diagnostico presuntivo:

- | |
|---|
| ① Dolor Cervical y Lumbos Bajas |
| ② Dolor Frecuente Cervical y Lumbos Bajas |
| ③ Dolor del Músculo Pectoral Dey. |

Examen solicitado:

- ☐ Rx. _____
- ☐ Ultrasonido _____
- ☒ Resonancia magnética Cervical y Lumbos Bajas
- ☐ Tomografía Computada _____

Dr. Antonio Serracin
Anestesiólogo
Cód. S-424 * Reg. 4480
Centro Médico Barbarena

Sello y firma de medico tratante.