



Chitré, Herrera, Plaza Leonardo
Local N°. 8 Panamá, República de Panamá
Tel.: (507) 979-0232 / 978-9020
E-mail: cemlabchitre@gmail.com

SOLICITUD DE ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ULTRASONIDO | <input checked="" type="checkbox"/> RESONANCIA MAGNETICA |
| <input type="checkbox"/> DENSITOMETRÍA OSEA | <input type="checkbox"/> RAYOS X |
| <input type="checkbox"/> MEDICINA NUCLEAR | <input type="checkbox"/> TOMOGRAFÍA |

NOMBRE: José Delgado

C.I.P. N° 6-70-311

SEXO: M EDAD: 53 años

FECHA: _____

DIRECCIÓN: Marzillo

Breve Historia Clínica: Acute con dolor en

región de la cabeza se refiere al M.I.D.

Diagnóstico: Lesión de la

Examen Solicitado: RMN de C.L.S. Agudo



Imprenta Rivera, Tel. 970-1141 - RUC. 7-704-1215 D.V. 48 (sec. 20 Lib. del 201 al 1,200) Febrero 2,022

Firma y Sello del Médico: Dr. Roberto E. Quijada

Neurocirujano
Reg. # 10530

Nº . 731