



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: Benil de Mojica Cédula: 9-59-669

Edad 78 Sexo F fecha de solicitud: 01/feb/23

Médico referente: Dra. Hesse

### Breve historia clínica:

Reporta de sde hace +/- mes  
Dolor + debilidad y dificultad  
para marcha en M. Inf. der.

### Diagnostico presuntivo:


• Lesión vascular  
• Descartar T. U. P.

### Examen solicitado:

- ☐ Rx. Dopler arterial y venoso M. Inf/ Der.  
☐ Ultrasonido  
☐ Resonancia magnética  
☐ Tomografía Computada

150  $\frac{2}{r}$   $\rightarrow 127.5^\circ$   
120 -  $\rightarrow 102.^\circ$

Clinica Médica Norte  
Dr. Tristán

  
Dra. Susana Hesse de Serracín  
ESP. EN CUIDADOS INTENSIVOS  
CODIGO: 3980 REGISTRO 5123  
Sello y firma de medico tratante