



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: Lisbeth Fenan Cédula: 9-707-1519

Edad 44 Sexo F. fecha de solicitud: 10/feb./23.

Médico referente: Dra. Hesse.

### Breve historia clínica:

Seguimiento de quiste tiroideo

### Diagnostico presuntivo:

<u>Nódulo tiroideo esp.</u>
<u>Quiste tiroideo den.</u>

### Examen solicitado:

- ☐ Rx. \_\_\_\_\_
- ☒ Ultrasonido tiroideo
- ☐ Resonancia magnética \_\_\_\_\_
- ☐ Tomografía Computada \_\_\_\_\_

Dra. Susana Hesse De Sarmiento  
TSP EN CUIDADOS INTENSIVOS  
Código 3980 - Registro 6123

Sello y firma de medico tratante.