

## DR. ELIÉCER A. BATISTA M.

ORTOPEDIA TRAUMATOLOGÍA ADULTOS Y NIÑOS elibati02@gmail.com Cel.:6888-7722

## SOLICITUD DE ESTUDIO RADIOLÓGICO

0 1 11 0 2.11 221
NOMBRE: English Sépules CÉDULA: 9-741-776
S.S: PROCEDENCIA:
SEXO: M F FECHA DE NACIMIENTO: 7 1 193 EDAD: 29 FECHA 1/1 22
BREVE HISTORIA CLINICA:
There I de la
Ruscion de fle maceule (00 julios
and it to be to to the last
DIÁGNOSTICO SOSPECHOSO: WWW CYONG / CONTROL OF
EXÁMEN SOLICITADO: ORADIOGRAFÍA OULTRASONIDO OPENSITOMETRIA OTOMOGRAFIA
RESONANCIA MAGNÉTICA DELUOROSCOPIA
100/il/20 12/01/1
7245ta M.
Eliécer Bailista de la companya de l
FIRMA DEL TÉCNICO RADIÓLOGO FIRMA DEL MÉDICO REFERENTE FIRMA DEL MEDICO REFERENTE