

CLINICA COLONIAL
EXAMEN RADIOLÓGICO
CALLE SEGUNDA, INTERSECCIÓN VIA SONÁ
SANTIAGO DE VERAGUAS
REPÚBLICA DE PANAMÁ
998-5339

NOMBRE: Claudina Rivera FECHA DE NACIMIENTO: 1 / 10 / 1944
DIRECCIÓN: La Cruz de los Reyes
FECHA DE SOLICITUD: 7 / 6 / 2023 SEXO: F EDAD: 78
S.S.: _____ CÉDULA: 9-59-902
MÉDICO REFERENTE: G Barsallo MÉDICO ESPECIALISTA: _____

BREVE HISTORIA CLINICA:


el dolor muscular queletico generalizado

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

Osteoporosis

EXAMEN SOLICITADO:

Densitometria Osea

Firma del Técnico Radiólogo	KV		<div data-bbox="1029 1184 1411 1289"></div> <div data-bbox="1062 1268 1411 1289">DR. GUMERCINDO BARSALLO</div> <div data-bbox="1110 1289 1411 1415">Cód. 6268 Reg. 2683 Medicina General Urgencias Médicas Toxicología Clínica</div> <div data-bbox="1094 1415 1411 1444">Firma del Medico Solicitante</div>
-----------------------------	----	--	---

INFORME DEL MÉDICO RADIÓLOGO: