

Ministerio de Salud  
Servicio de Radiodiagnóstico  
E Imagenología



Precio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Solicitud de Examen

Clave: \_\_\_\_\_  
No. de RX \_\_\_\_\_  
Rx. Anterior \_\_\_\_\_  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

R x

Nombre: Roberto Rodriguez Edad 67 años Sexo: F  
Dirección: El Centro Fecha de Nacimiento: 18/3/1956  
Sala: \_\_\_\_\_ Cama: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
Expediente No. 9-154-462

Examen Solicitado 1. Densitometría  
2. \_\_\_\_\_  
3. Osteo

Observaciones Técnicas

Informe Clínico Artrosis

Diagnóstico Probable Artrosis

Médico Solicitante \_\_\_\_\_ Nombre Dr. Bustante  
Especialidad o categoría \_\_\_\_\_ REG. 5803

FAVOR NO UTILIZAR ESTE ESPACIO  
INFORME

Fecha: \_\_\_\_\_ Dr. \_\_\_\_\_  
Radiólogo