REPORTE ANÁLISIS DE ORINA

Nombre laboratorio:

CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA

ID muestra:

1

Nombre paciente: : Fecha y hora :

Bernardo Valdes 2/6/2023 8:08:06 AM

Sedimento medido por : Química medida por : Operator autologin

Validado por :

Operator

Enviado al LIS por : Exportado por :

-

Impreso por :

Operator

Resultado químico general : Resultado sedimento general :

N° de + tipos de partícula : N° de imágenes evaluadas :

Microscopy mode :

3 15/15 Automatic

RESULTADO QUÍMICO

Pad	Category Resul	t Unit
Bil	neg	mg/dl
Ubg	norm	mg/dl
Cet	neg	mg/dl
Asc	neg	mg/dl
Glu	norm	mg/dl
Pro	neg	mg/dl
Eri	50	Eri/µl
рН	6	
Nit	neg	
Leu	neg	Leu/µl
G.E	1.020	
Col	Amarillo	
Cla	Ligeram. turbio	

Resultado sedimento

		p/HPF	+/-	Ref. (p/HPF)
RBC	Red Blood Cells	13.2	+	0 2.3
WBC	White Blood Cells	9.9	+	0 2.7
CRY	Crystals	0.0	-	01.4
.CRY	Crystals	0.0	-	0 1.4
.CaOxm	CRY - Calcium-oxalate monohydrate	0.0	-	0 1.4
.CaOxd	CRY - Calcium-oxalate dihydrate	0.0	-	01.4
.TRI	CRY - Triple-phosphate	0.0	-	0 1.4
.URI	CRY - Uric acid	0.0	-	0 1.4
HYA	Casts - Hyalin	0.3	_	0 0.5
PAT	Casts - Pathological	0.0	_	0 0.3
NEC	Non Squamous Epithelial Cells	0.2		0 0.5
EPI	Squamous Epithelial Cells	2.0	+	
YEA	Yeast	0.0		0 1.1
BAC	Bacteria	23.6	-	00.7
MUC	Mucus	41.4		0 29.5
SPRM			-	0 60
	Spermatozoa	0.0		0 2.7
TRV	Trichomonas	0.0	-	0 0.1

Comentario:

Factor de dilución: 1.0

liede, ved Harlingez II. Técnologa Médica Pagistro 2001

CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA

SECCION DE QUIMICA CLINICA

NOMBRE: BERNANRDO VALDES

ID Patient:

Sample ID: 6-45-501

PROC.: COPA: 7 DOCTOR:

SEXO: EDAD:

FLUIDO: SUERO

Track: 3

PRIORIDAD: RUTINA

PRUEBA	Longe In Control Control		RESUI	TADO	VALOR D	E R	EFERENCIA
GLUCOSA			97.	mg/dL	65.		110.
N. DE UREA			12.	mq/dL	7.	_	21.
CREATININA			. 7	mg/dL	. 7	-	1.5
BUN/CREATININE			17.1		8.0	-	25.0
CLORURO			102.	mmol/L	98.	-	107.
SODIO			137.	mmol/L	137.	-	145.
POTASIO			4.0	mmol/L	3.6	_	5.0
ECO2			24.	mmol/L	22.	_	30.
ANION GAP (K+)			16.	mmol/L			
ANION GAP			11.7		7.0	-	16.0
OSMOLARIDAD			265.	mosm/kg	261.	:	280.
AC. URICO			5.1	mg/dL	3.5	_	8.5
CALCIO		LO	8.2	mq/dL	8.4	_	10.5
FOSFORO			3.7	mg/dL	2.5	_	4.5
BILI. TOTAL			. 6	mg/dL	.2	=	1.3
BILI. NO CONJ.			. 4	mq/dL	0.0	-	1.1
BILI. CONJ.		<d< td=""><td>0.0</td><td>mg/dL</td><td>0.0</td><td>_</td><td>. 3</td></d<>	0.0	mg/dL	0.0	_	. 3
BILI. NEONATAL		LO	. 4	mg/dL	1.0	-	10.5
BILI.DIRECTA			. 2	mg/dL	0.0		. 4
AST			22.	U/L	15.	_	46.
ALTV			17.	U/L			
LDH		LO	178.	U/L	313.	24	618.
ALKP			44.	U/L	38.		126.
GGT			14.	U/L	8.	-	78.
AMILASA			57.	U/L	30.	_	110.
LIPASA			69.	U/L	23.	-	300.
COLESTEROL			175.	mg/dL	150.	_	200.
TRIGLICERIDOS			91.	mg/dL	35.	(822)	160.
Direct HDLC		LO	39.	mg/dL	40.	-	60.
LDL		HI	118.	mq/dL	30.	-	100.

HORA DE REPORTE 11:52:01

FFECHA DE REPORTE 06/02/23

Técnologa Médica Registro 2601

MIMISTERIO DE SALUD CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA

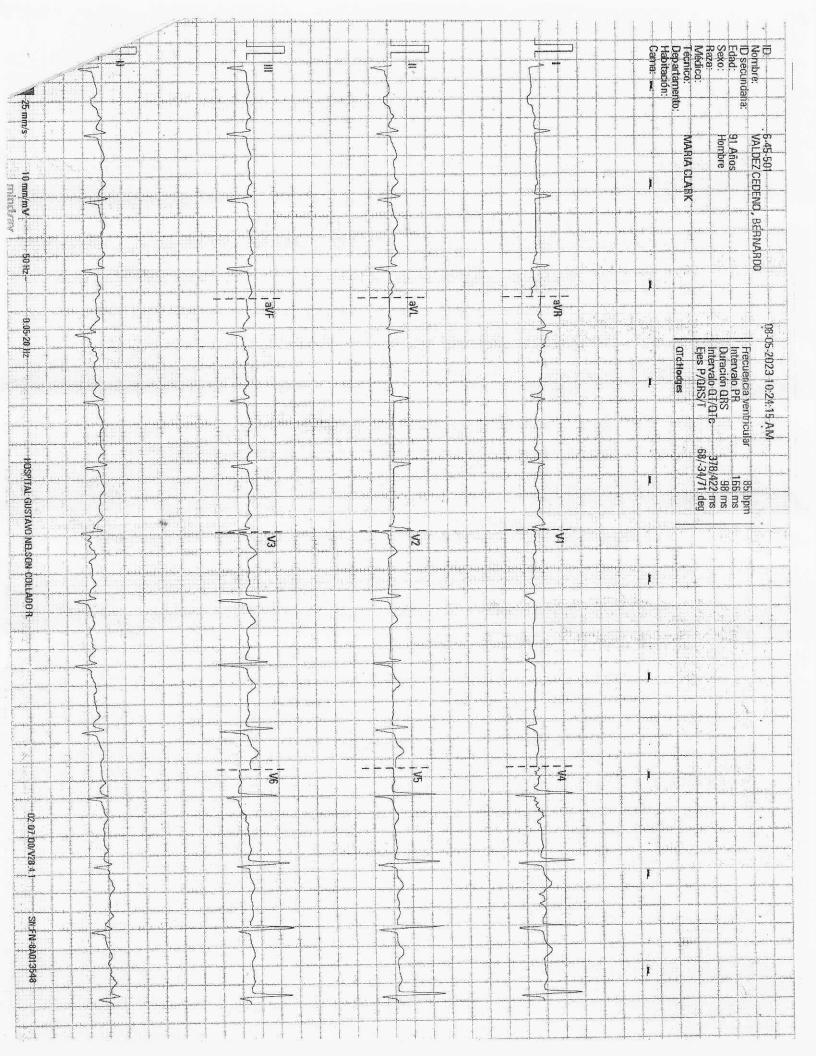
Nombr 6.45.501 Comentarios:	ID Paciente	BERNARDO VALDES
	ID Muestra:	00017
	Tipo	STANDARD

ID Operador:

Fecha: 02/06/2023 11:48:47A Seq# : 00002

Pe	ault.	Diamo	as Unid.	Limites	Normales	
BUSX EOSX WEUX WEUX TAUX MBC	5.5 52.7 10.1 14.1 5.8	h: h: L: h:	10^3/µl % % % %	2.0 / 50.0 /	50.0 10.6 90.0 5.0	
LYM MOM MEU EOS BAS	2.9 0.6 1.7 0.3	and the state of t	10^3/µl 10^3/µl 10^3/µl 10^3/µl 10^3/µl	1.0 / 0.1 / 2.0 / 0.0 / 0.0 /	1.0	
RBC HGB HCT MCV MCH MCHC RDWC RDWS	3.63 11.5 33.5 92.8 31.7 34.8 18.7 46.6	h	10^6/µl 9/dl % µm^3 pg g/dl % µm^3	35.0 / 80.0 / 26.0 / 31.0 / 10.0 /	6.20 17.0 55.0 100.0 34.0 35.5 16.0 46.0	
MPÜ	249 7.2		10^3/µ µm^3		400 11.0	

Liséa, Yéya Mangusa R Téchologa Médica Registro 2601









LABORATORIO CLÍNICO HOSPITAL DR. GUSTAVO NELSON COLLADO

Nombre:

VALDEZ CEDEÑO, BERNARDO

Cédula: Edad:

Paciente:

Corregimiento:

6-45-501

Sexo:

Sexo: M Teléfono: 69156798

91 años

ASEGURADO

Fecha de solicitud:

Recepción de muestra:

Médico:

Servicio:

Procedencia:

24/03/23 8:15:41 24/03/23 8:15:42

MEDICO CSS

CONSULTA EXTERNA

HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLADC

HEMATOLOGIA CLINICA

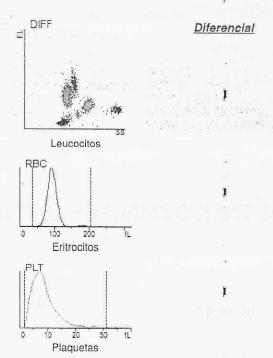
HEMOGRAMA COMPLETO

Resultados validados por: Lic. ANELYS CEDEÑO

Fecha de validación:

24/03/23 10:23

PRUEBA	VALOR	UNIDAD	VALOR	DE RE	FERENCIA
LEUCOCITOS	4.48	10^3/mm^3	4.00		10.00
NEUTRÓFILOS#	* 1.48	10^3/mm^3	2.00	9-	7.50
LINFOCITOS#	2.30	10^3/mm^3	1.00	*	4.00
MONOCITOS#	0.31	10^3/mm^3	0.20	-	1.00
EOSINÓFILOS#	0.36	10^3/mm^3	0.00	-	0.50
BASÓFILOS#	0.03	10^3/mm^3	0.00	+	0.20
IMG#	0.00	10^3/mm^3	0.00) <u>-</u>	0.60
NEUTRÓFILOS%	* 33.00	%	50.00	*	75.00
LINFOCITOS%	* 51.40	%	25.00	2	40.00
MONOCITOS%	7.00	%	1.00	2	10.00
EOSINÓFILOS%	* 8.00	%	0.00	*	5.00
BASÓFILOS%	0.60	%	0.00	*	2.00
IMG%	0.00	%	0.00	e.	0.90
ERITROCITOS	* 3.72	10^6/mm^3	4.50		6.50
HEMOGLOBINA	* 10.50	g/dl	13.00	=	17.00
HEMATOCRITO	* 33.20	%	40.00	7	54.00
MCV	89.10	um^3	80.00		100.00
MCH ,	28.20	pg	27.00	- <u>-</u>	32.00
CHCM	* 31.70	g/dL	32.00	24	36.00
RDW-CV	14.10	%	11.00	2	16.00
RDW-SD	46.70	fL	35.00		56.00
PLAQUETAS :	205.00	10^3/mm^3	150.00		500.00
VPM	8.70	um^3	6.50	-	12.00
PDW	15.80	%	15.00		17.00
PCT	0.18	%	0.15		0.50
P-LCC	34.00	10^3/mL	30.00	8	90.00
P-LCR	16.70	%	11.00	2	45.00
NRBC#	0.000	10^3/uL		0	
NRBC%	0.00	/100WBC		Ö	



Observaciones:

Licda. Anelys A. Cedeño M. Tecnóloga Médica

Reg.1954



CAJA DEL SEGURO SOCIAL



LABORATORIO CLÍNICO HOSPITAL DR. GUSTAVO NELSON COLLADO

Nombre: Cédula:

VALDEZ CEDEÑO, BERNARDO

Edad:

6-45-501 Sexo:

Teléfono: 69156798

Paciente: **ASEGURADO** Corregimiento:

91 años

Fecha de solicitud: Recepción de muestra:

Médico: Servicio:

Procedencia:

24/03/23 8:15:41 24/03/23 8:15:42 MEDICO CSS

CONSULTA EXTERNA

HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLADO

Observaciones: 4HQQES

QUÍMICA CLÍNICA

QUÍMICA GENERAL

Resultados validados por: Lic. Milton Castillo Fecha de validación: 24/03/23 12:30

Prueba	Resultado	Unidades	Valor de Referencia	Result. Ant.
GLUCOSA	86	mg/dL	74 - 106	121
CREATININA	0.85	mg/dL	0.72 - 1.18	0.95
NITROGENO DE UREA	11	mg/dL	8 - 20	21
SODIO PRO	139	mEq/L	136 - 145	135
POTASIO	4.27	mEq/L	3.50 - 5.10	4.32
CALCIO	8.69	mg/dL	8.60 - 10.30	
CALCIO CORREGIDO	9.09	, mg/dL	8.60 - 10.30	
FOSFORO	3.50	mg/dL	2.50 - 4.50	
BILIRRUBINA TOTAL	0.50	mg/dL	0.30 - 1.00	0.40
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.38	mg/dL	0.27 - 0.82	0.33
BILIRRUBINA DIRECTA	0.12	mg/dL	0.03 - 0.18	0.07
PROTEINAS TOTALES	* 6.4	g/dL	6.6 - 8.3	0.07
ALBUMINA	3.5	g/dL	3.5 - 5.2	27.5
GLOBULINA	2.9	g/dL	1.6 - 4.4	
RELACIÓN ALBÚMINA GLOBULINA (A/G)	1.21	O M CHART	>=1.0	,
COLESTEROL	166	mg/dL	< 200	166
TRIGLICERIDOS	84	mg/dL	< 150	99
HDL COLESTEROL	42	mg/dL	23 - 92 Según NCEP-ATP III > 60	43
LDL COLESTEROL	118	mg/dL	75 - 193 Según NCEP-ATP III < 100	115
VLDL	17	mg/dL	0 - 32	20 .
ÍNDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4		4 - 5 .	4
4.5 Co. 1 Co				

Fecha de informe:

* Valor fuera de los rangos de referencia

HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLADO

Pagina:

1/6







Result. Ant.

LABORATORIO CLÍNICO HOSPITAL DR. GUSTAVO NELSON COLLADO

Nombre:

VALDEZ CEDEÑO, BERNARDO

Cédula: Edad: Paciente: 6-45-501

Sexo:

Teléfono: 69156798

91 años **ASEGURADO**

Corregimiento: CHITRE

Fecha de solicitud:

Recepción de muestra:

Médico: Servicio:

Procedencia:

19/03/23 13:47:37 19/03/23 3:47:37

MEDICO CSS

URGENCIA GENERAL HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLA

Comentario:

URINÁLISIS

ORINA GENERAL

Resultados validados por: Lic. Nancy Díaz

Fecha de validación:

19/03/23 4:14

Resultado	Unidades	Valor d	e Ref	erencia
AMARILLO CLARO 1.016 6.00 NEGATIVO NEGATIVO H+ NEGATIVO		1.0 1.0 NE NE NE NE NE NE	CLAF 00 - 1 5.0 - 7 EGAT EGAT EGAT EGAT EGAT EGAT	RO 1.030 7.0 TVO IAL TVO TVO TVO IAL
				,
9.60 0.0 0.0 0.2 0.0 20.1 14.1	/CAP /CAP /CAP /CAP /CAP /CAP	0.00 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0		2.30 2.7 0.5 1.1 010 29.5 60.0
	AMARILLO CLARO 1.016 6.00 NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NORMAL NEGATIVO 0.0 0.0 0.0 0.2 0.0 20.1	AMARILLO CLARO 1.016 6.00 NEGATIVO NEGATIVO ++ NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NEGATIVO NORMAL NEGATIVO O O O O O O O O O O O O O O O O O O	AMARILLO CLARO 1.016 6.00 NEGATIVO NORMAL NORMAL NEGATIVO NORMAL NORM	AMARILLO CLARO CLARO 1.016 1.000 - 1 6.00 NEGATIVO NORMAL NORMAL NORM NEGATIVO NORMAL NORM NEGATIVO O.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.

Licda. Nancy Y. Díaz O. Tecnóloga Médica Reg. 2520



CAJA DEL SEGURO SOCIAL



LABORATORIO CLÍNICO HOSPITAL DR. GUSTAVO NELSON COLLADO

Nombre: Cédula:

VALDEZ CEDEÑO, BERNARDO

Edad:

6-45-501 Sexo: 91 años

Teléfono: 69156798

Paciente: Corregimiento:

ASEGURADO

Fecha de solicitud:

Recepción de muestra:

Médico: Servicio:

Procedencia:

18/03/23 23:45:01 18/03/23 23:45:01

MEDICO CSS

CUARTO DE URGENCIAS

Diferencial

HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLADO

Comentario:

HQ CTO

HEMATOLOGIA CLINICA

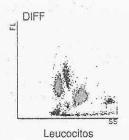
HEMOGRAMA COMPLETO

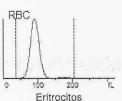
Resultados validados por: Lic. ANELYS CEDEÑO

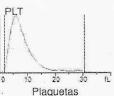
Fecha de validación:

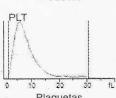
18/03/23 23:59

PRUEBA	VALOR	UNIDAD	VALOR	DEF	EFERENCI
LEUCOCITOS *	10.21	10^3/mm^3	4.00	-	10.00
NEUTRÓFILOS#	6.99	10^3/mm^3	2.00	-	7.50
LINFOCITOS#	2.41	10^3/mm^3	1.00	4.	4.00
MONOCITOS#	0.56	10^3/mm^3	0.20		1.00
EOSINÓFILOS#	0.23	10^3/mm^3	0.00		0.50
BASÓFILOS#	0.02	10^3/mm^3	0.00	-14	0.20
IMG#	0.01	10^3/mm^3	0.00		0.60
NEUTRÓFILOS%	68.50	%	50.00	-	75.00
LINFOCITOS% *	23.60	%	25.00	-	40.00
MONOCITOS%	5.50	%	1.00	-	10.00
EOSINÓFILOS%	2.20	%	0.00	4	5.00
BASÓFILOS%	0.20	%	0.00	540	2.00
IMG%	0.10	%	0.00	*	0.90
ERITROCITOS *	3.93	10^6/mm^3	4.50		6.50
HEMOGLOBINA *	11.20	g/dl	13.00	140	17.00
HEMATOCRITO *	34.60	%	40.00	-	54.00
MCV	88.00	um^3	80.00		100.00
MCH	28.40	pg	27.00		32.00
CHCM	32.30	g/dL	32.00		36.00
RDW-CV	14.00	%	11.00	-	16.00
RDW-SD	45.60	il the same	35.00		56.00
PLAQUETAS /	205.00	10^3/mm^3	150.00		500.00
VPM 10	8.40	um^3	6.50		12.00
PDW	16.00	%	15.00		17.00
PCT	0.17	%	0.15		0.50
P-LCC *	29.00	10^3/mL	30.00	-	90.00
P-LCR	14.20	%	11.00		45.00
NRBC#	0.000	10^3/uL		0	
NRBC%	0.00	/100WBC	1.15	Ö	
W # 10	1 Total Control of the Control of th	\$100 to \$100 ft 1.00 ft 100 ft		10.00	









Observaciones:

Queliaping -Potto memanting > am Propatenona

Licda. Anelys A. Cedeño M. Tecnóloga Médica Reg. 1954

Fecha de informe:

HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLADO

Pagina:

* Valor fuera de los rangos de referencia



Market 1 Company





LABORATORIO CLÍNICO HOSPITAL DR. GUSTAVO NELSON COLLADO

Nombre:

VALDEZ CEDEÑO, BERNARDO

Cédula: Edad: Paciente: 6-45-501 Sexo: M Teléfono: 69156798

91 años

ASEGURADO

Fecha de solicitud:

Recepción de muestra:

Médico: Servicio:

Procedencia:

18/03/23 18/03/23

23:45:01 23:45:01

MEDICO CSS

CUARTO DE URGENCIAS

Ĭ

HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLA

Comentario:

Corregimiento:

HQ CTO

QUÍMICA CLÍNICA

QUÍMICA GENERAL

Resultados validados por: LIC. ORLANDO SÁNCHEZ

Fecha de validación:

19/03/23 0:23

Prueba	Resultado	Unidades	Valor de Re	ferencia	Result. Ant.
GLUCOSA	* 121	mg/dL	74 -	10)6	88
CREATININA	0.95	mg/dL	0.72 -	1.18	0.70
NITROGENO DE UREA	* 21	mg/dL	8 -	20	14
ACIDO ÚRICO	5.0	mg/dL	3.5 -	7.2	5.7
SODIO	* 135	mEq/L	136 -	145	131
POTASIO	4.32	mEq/L	3.50 -	5.10	4.12
BILIRRUBINA TOTAL	0.40	mg/dL	0.30 -	1.00	4
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.33	mg/dL	0.27 -	0.82	
BILIRRUBINA DIRECTA	0.07	mg/dL	0.03 -	0.18	
GOT/AST	16	U/L	Hombre Mujer Neonatos 1 año	< 50 < 35 25-75 15-60	17
GPT/ALT	8	U/L N	Hombre: Mujer: eonatos/bebés:	< 50 < 35 13 ₁ 45	7
AMILASA	50	U/L	22 -	80	
FOSFATASA ALCALINA	49	U/L	34 -	104	*
OSMOLARIDAD SÉRICA	284	mOsmo/L	275 -	295	272
TFG AFRODESCENDIENTE	* 80.78	mL/min/1,73 m2	Fórmula A CKD-EPI: 9	dultos 00-120	
TFG NO AFRODESCENDIENTE	* 69.70	mL/min/1,73 m2	Fórmula A CKD-EPI: 9		4 v 8

Fecha de informe: 19/03/23

0:23:08

HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLADO

Pagina: 1/2

* Valor fuera de los rangos de referencia



CAJA DEL SEGURO SOCIAL



LABORATORIO CLÍNICO HOSPITAL DR. GUSTAVO NELSON COLLADO

Nombre:

VALDEZ CEDEÑO, BERNARDO

Cédula: Edad:

6-45-501

Sexo: M

91 años

Teléfono: 69156798

Paciente: Corregimiento:

ASEGURADO

Fecha de solicitud:

Recepción de muestra:

Médico:

Servicio:

Procedencia:

24/03/23 8:15:41

24/03/23 8:15:42

MEDICO CSS

CONSULTA EXTERNA HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLAD

INMUNOSEROLOGÍA

INMUNOSEROLOGÍA

Fecha de validación:

Resultados validados por: Lic. GENESIS SAMANIEGO

29/03/23 11:16

Prueba

, (4)

Resultado

Unidades

Valor de Referencia

Result. Ant.

VITAMINA D 25-OH

40.7

ng/mL

Deficiente Insuficiente Suficiente Toxicidad

30-100 >100

Licda, Génesis C. Samaniego Tecnóloga Médica Reg. 2243

REPORTE ANÁLISIS DE ORINA

W

Nombre laboratorio:

CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA

ID muestra:

7

Nombre paciente: :

Bernardo Valdes

Fecha y hora:

24/3/2023 9:16:54 AM

Sedimento medido por :

Operator

Química medida por :

autologin

Validado por :

Operator

Enviado al LIS por : Exportado por :

Impreso por :

Operator.

Resultado químico general : Resultado sedimento general :

N° de + tipos de partícula : N° de imágenes evaluadas :

Microscopy mode :

2 15/15 Automatic

RESULTADO QUÍMICO

Pad	Categor	y Result	Unit
Bil	neg		mg/dl
Ubg	norm		mg/dl
Cet	neg		mg/dl
Asc	neg		mg/dl
Glu	norm		mg/dl
Pro	neg		mg/dl
Eri	50		Eri/µI
рН	7		8.000
Nit'	neg		
Leu	neg	9.457 s % s	Leu/µl
G.E	1.015		**
Col	Amarillo		
Cla Cla	Clara		
		1441	

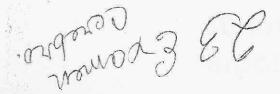
Resultado sedimento

MOSSIL TORO CAMBUAD	p/HPF	+/-	Ref. (p/HPF)	
RBC Red Blood Cells	11.0	+	0 2.3	
WBC White Blood Cells	3.0	+	0 2.7	
CRY Crystals	0.0	-	0 1.4	
.CRY Crystals	0.0		0 1.4	ı
CaOxm CRY - Calcium-oxalate monohydrate	0.0	-	0 1.4	
.CaOxd CRY - Calcium-oxalate dihydrate	0.0	-	0 1.4	
TRI CRY - Triple-phosphate	0.0	(<u>a</u>	0 1.4	
.URI CRY - Uric acid	0.0	2	01.4	
HYA Casts - Hyalin	0.4	·	0 0.5	
PAT Casts - Pathological	0.0		0 0.3	1
NEC Non Squamous Epithelial Cells	0.0		0 0.5	
EPI Squamous Epithelial Cells	0.6	_	0 1.1	
YEA Yeast	0.0	-	0 0.7	
BAC Bacteria	10.1	-	0 29.5	- 1
MUC Mucus	8.0	(=)	0 60	
SPRM Spermatozoa	0.0	-	0 2.7	X
TRV Trichomonas	0.0	-	0 0.1	

Comentario:

Factor de dilución: 1.0

Licia. Yefika Likidriguez (... Técnologa Médica Registro 2601



Vista de informe (VALDES CEDEÑO BERNARDO)

Page 2 of 2

Conclusión:

- Marcada disminución del volumen cerebral. Se asocia a ventriculomegalia.
- Leucoaraiosis.
- Infartos lacunares subinsulares bilaterales. Infarto antiguo en núcleo lenticular derecho.

Dre. Silvie Cadeño Vega Radiología Málica e lasiganos Rog. 6497 * Cod. C-811 Dr. Guelavo M. Cellado R. * CSS

Firma preliminar 1 por: () Residente informante: ()

Aprobado por: Silvia Cedeño (03/19/2023)

Firma.

Transcrito por: ()

Descargo de responsabilidad médica

Las imágenes que contiene este mensaje E-Mail Module son reproducciones comprimidas de imágenes clave de un caso completo que, aun siendo visualizables, no son de calidad diagnóstica ni tienen el propósito o la intención de sustituir imágenes originales. Las imágenes comprimidas que contiene este mensaje E-Mail Module no tienen el diseño adecuado ni la intención de convertirse en parte permanente de la ficha médica de ningún paciente. Las imágenes originales de todo el caso, tales como radiografías, MRI [imagen de resonancia magnética]. CT [Tomografía computerizada] escaneos, y otros materiales de diagnóstico deben ser revisadas por el usuario u otros profesionales de la medicina para emitir un diagnóstico final y determinar el cuidado o tratamiento médico.

Carestream Health expresamente declina y niega toda responsabilidad por los daños y perjuicios de cualquier tipo (incluidos los daños económicos o perjuicios a personas o bienes) y por daños de cualquier tipo (incluidos los daños directos, contingentes y consecuentes) que emanaren directa o indirectamente del uso de cualquier información, imágenes u otros materiales que el mensaje E-Mail Module pudiere contener

Confidencialidad

La información que contiene este mensaje E-Mail Module es INFORMACIÓN MÉDICA CONFIDENCIAL DEL PACIENTE y, como usuario de este mensaje E-Mail Module; usted consiente en tratar esta información como tal, de acuerdo con toda legislación y reglamentación estatal y federal aplicable que rija el uso y la protección de tal INFORMACIÓN MÉDICA CONFIDENCIAL DEL PACIENTE. Carestream Health no asume niguna responsabilidad y por virtud de este documento niega toda responsabilidad con respecto al uso subsiguiente y la protección continuada de INFORMACIÓN MEDICA CONFIDENCIAL DEL PACIENTE suministrada a los usuarios de este E-Mail Module o vista por ellos.

Producido por E-Mail Module, un producto Carestream Health