Paciente Ramirez Armando Ariel

DOB 11/01/1965 Género Masculino

ID de paciente 16918013

Médico remitente

Médico Clemente, Andres Operador Administrator Tel.: 3329627762

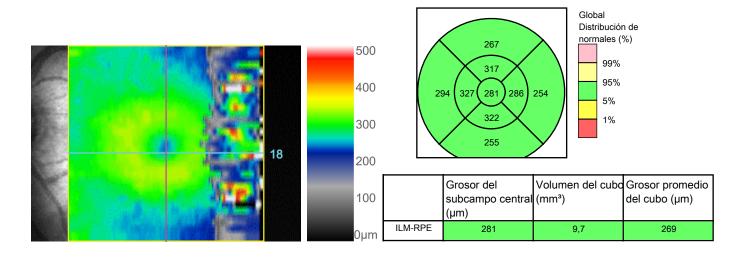
Correo electrónico: drandresclemente@gmail.com

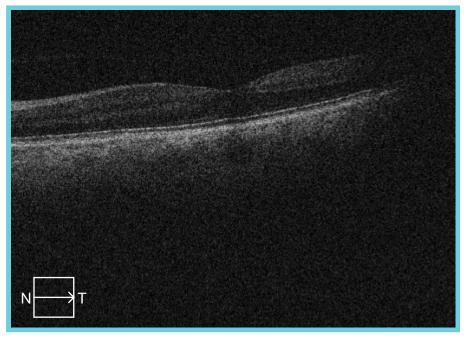
OS Macular Thickness Análisis

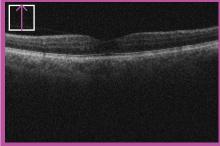
Fecha y hora de tomografía: 02/10/2024 / 09:11 Intensidad de señal : 6/10

Intensidad de señal : 6/10 Fóvea: 254, 18

Dr Andres Clemente







Comentarios

Firma

ZEISS