DOB Género

ID de paciente

Médico remitente

Médico Clemente, Andres

Operador

Administrator

Dr Andres Clemente

Tel.: 3329627762

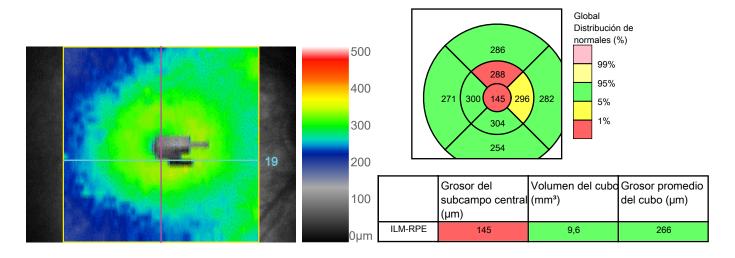
Correo electrónico: drandresclemente@gmail.com

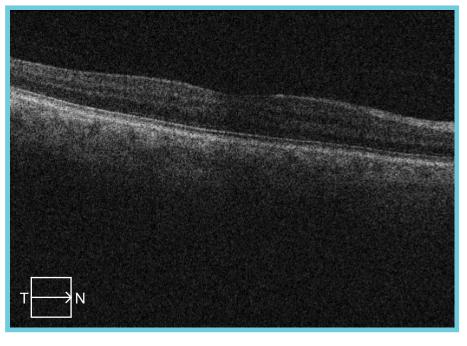
## **OD Macular Thickness Análisis**

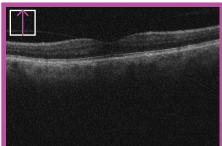
Fecha y hora de tomografía:

Intensidad de señal : 7/10

Fóvea: **292, 19** 







Comentarios

Firma

ZEISS