

Paciente

DOB

Género

Dr Andres Clemente

ID de paciente

Médico remitente

Médico

Clemente, Andres

Operador

Administrator

Tel.: 3329627762

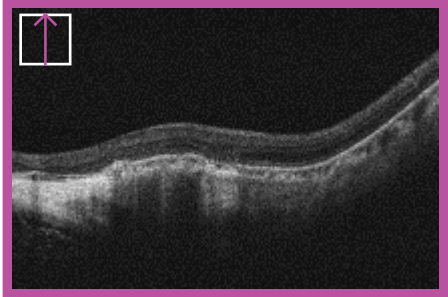
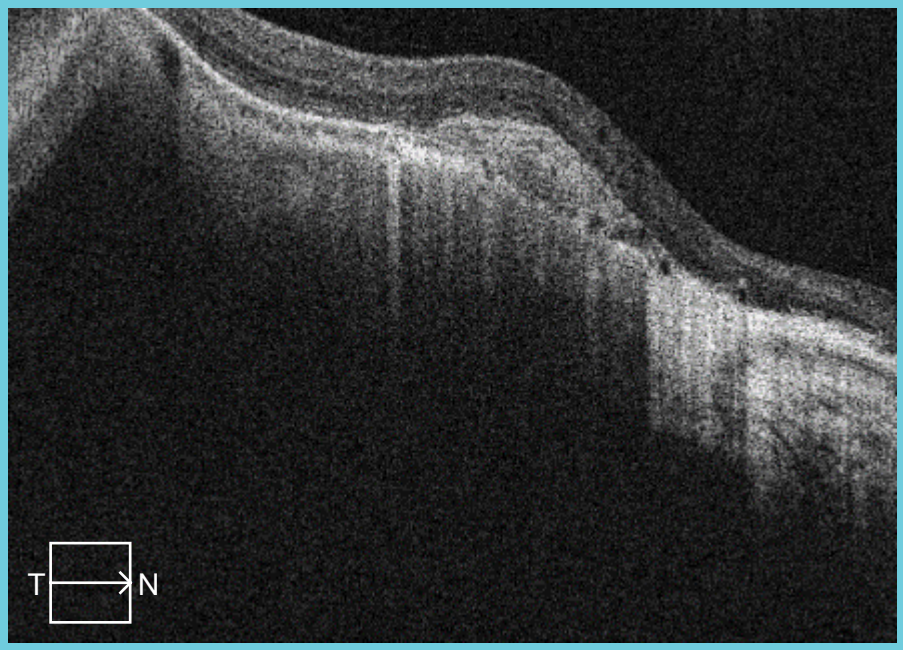
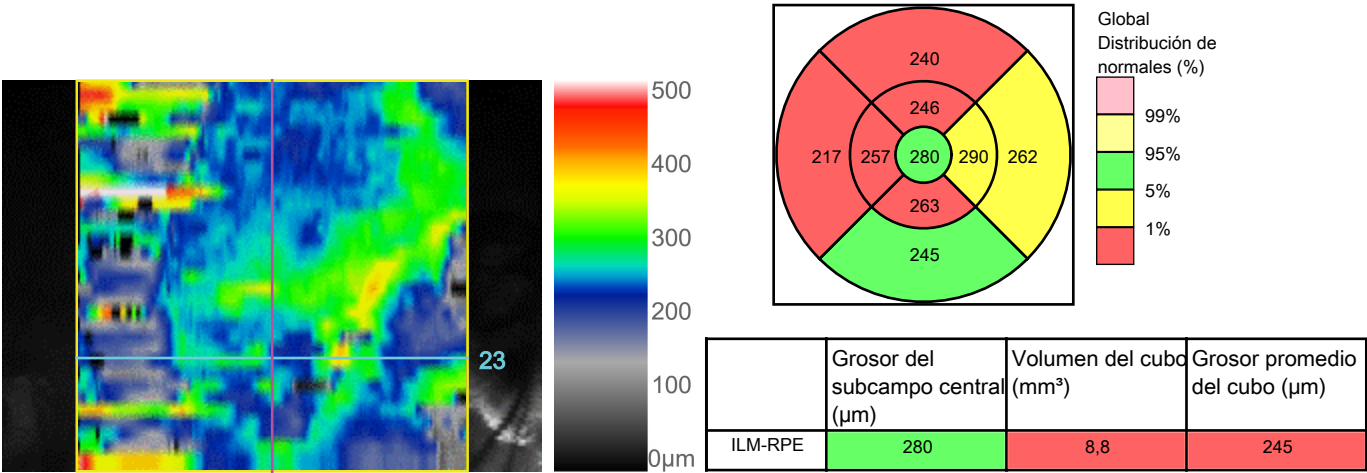
Correo electrónico: drandresclemente@gmail.com

OD Macular Thickness Análisis

Fecha y hora de tomografía:

Intensidad de señal : 8/10

Fóvea: 256, 16



Comentarios

Firma

