

Paciente

DOB

Género

Dr Andres Clemente

ID de paciente

Médico remitente

Médico

Clemente, Andres

Operador

Administrator

Tel.: 3329627762

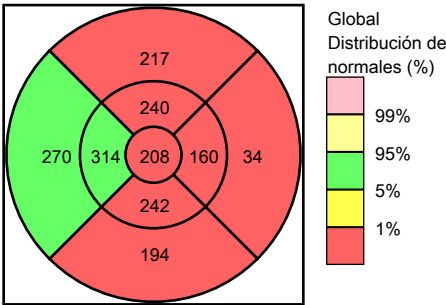
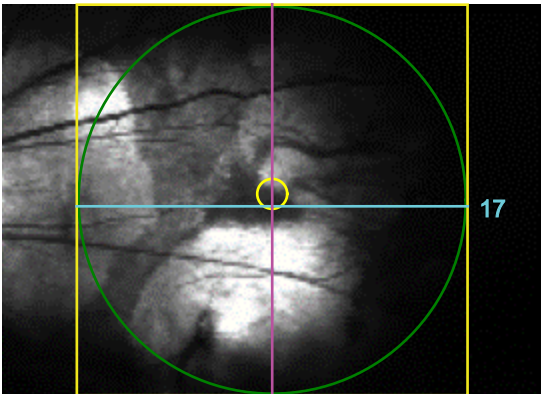
Correo electrónico: drandresclemente@gmail.com

OS Macular Thickness Analysis

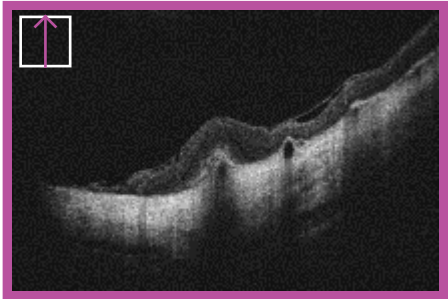
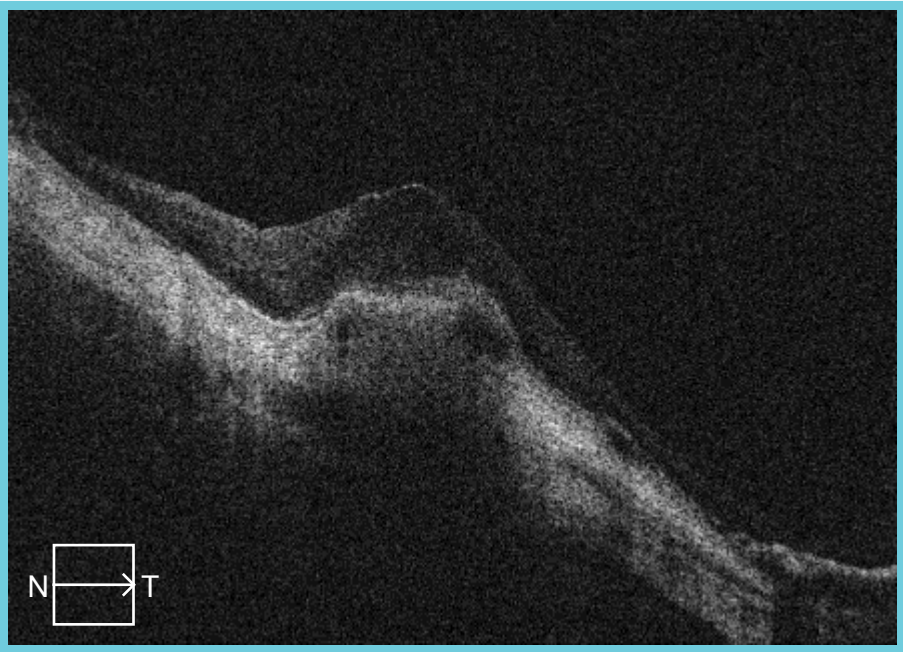
Fecha y hora de tomografía:

Intensidad de señal : 8/10

Fóvea: 256, 16



| | Grosor del subcampo central (µm) | Volumen del cubo (mm³) | Grosor promedio del cubo (µm) |
|---------|----------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| ILM-RPE | 208 | 7,1 | 196 |



Comentarios

Firma

