Paciente Velo Maria De Los Dolores

DOB 29/09/1950 Género Femenino

ID de paciente 6551316

Médico remitente

Médico Clemente, Andres Operador Administrator Tel.: 3329627762

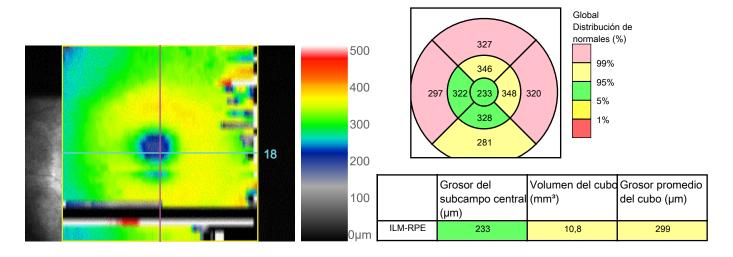
Correo electrónico: drandresclemente@gmail.com

## **OD Macular Thickness Análisis**

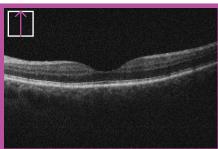
Fecha y hora de tomografía: 04/10/2024 / 10:51 Intensidad de señal : **7/10** 

Intensidad de señal : **7/10 ••••** Fóvea: **250, 18** 

Dr Andres Clemente







Comentarios

Firma

ZEISS