

PACIENTE:

Wetles, Velas, Natalel.

Apellido y Nombres:

Edad: 21

Fecha de nacimiento: 20/01/2001

DNI: 44480100

Domicilio: Brns
Nard. Bzr
Casa 19

PROCEDENCIA HOSPITAL:

 Periférico Hospital Provincial Otro:

TRANSPORTE DEL ENFERMO

 Médios propios Silla de ruedas Cama Ambulancia Oxígeno Otro:

RESUMEN CLÍNICO ENFERMEDAD ACTUAL (HALLAZGO POSITIVO)

Facute cruda de cefalea
(acceso de intensidad dolor).

EXAMENES DE IMÁGENES PREVIAS REALIZADOS (HALLAZGO POSITIVO)

SOSPECHA DIAGNÓSTICA

cefalea

EXPLORACIÓN SOLICITADA

 RM TC

Especifique Estudio:

 Sin Contraste Con Contraste Oral Con Contraste Endovenoso

CARÁCTER DE LA PETICIÓN

 Normal (hasta 30 días) Preferente (de 7 a 15 días) Urgente (de 1 a 3 días)

Fundamente:

ANTECEDENTES DEL PACIENTE PARA ESTUDIO (TILDEN CASO POSITIVO Y ESPECIFIQUE)

- Posee enfermedad o antecedentes de insuficiencia renal
- Posee antecedentes de reacciones alérgicas
- Posee enfermedad tipo asma
- Posee enfermedad cardíaca o coronaria
- Posee enfermedad tiroidea
- Posee otras enfermedades. Especifique:
- Posee sospecha de embarazo

Observaciones:

 Drogas Material Contraste

Otros:

COMPLETAR SOLO PARA RM:

Posee alguno de los siguientes objetos:

Marcapaso cardíaco	Prótesis	Clips cerebrales
Ortodoncia	Implantes Odontológicos	Bomba de insulina

Si posee Prótesis, indique la parte del cuerpo y tiempo desde que la tiene:

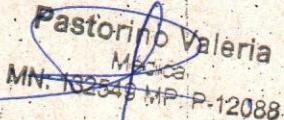
 Sufre de claustrofobia Posee Cirugías. Especifique:

TALÓN DE RECEPCIÓN SERVICIO

Fecha: 28/01/2023

Licenciado:

Firma:



 Pastorino Valeria
 M.L.C.
 MN. 102045 MP. P-12088