

**Nombre:** JOSE ROSALES**Cédula:** V10197806**Edad:** 36**Fecha:** 22/09/2023**Hora:** 11:59:40am

## INFORME MEDICO

**Peso:**90**Presion Arterial:**124/68**Fuma:**No**Motivo:** Gvghvhvvvnbpruekalayon@gmail.com**Antecedentes:**Niega**Examen Físico:**Cabeza cuello espalda pulmones**Hallazgos y Diagnóstico:**Fractura de cadera**Exámenes de Laboratorio:**

--Anticuerpos Anti DNA

--Perfil General

EN AYUNAS

**Exámenes Imagenología:**

-Tomografía,Cadera Izq

CON CONTRASTE

**Interconsultas:**Internista evaluacion anestesia**Tratamiento:**

-ATAMEL tomar: 650 MG cada: 6 horas por: 15dias



Sello Medico background or type unknown

Dr(a).KATRINS ARVELO

C.M.:123123456 / MPSS :12356