

Nombre: EDUARW CHAPATIN
Cédula: V17610797
Edad: Err

Fecha: 24/09/2024
Hora: 04:05:56pm
Historia N#: 00032

INFORME MEDICO

Estatura:2 **Peso:**90
Presion Arterial:110/70
Fuma:Si
Motivo: Prueba De Que Estoy Enfermo
Antecedentes:Tengo Todo
Examen Físico:Mal
Hallazgos y Diagnóstico:Esta para el perro
Exámenes de Laboratorio:
--Creatininfosfokinasa (CK)
--Cloro (Orina)
--CA 15-3
Prueba Laboratorio
Exámenes Imagenología:
-Radiología,Columna Sacroiliaca Izq AP y Oblic
Prueba Imagenologia
Anatomia Patologica:Prueba patologica
Interconsultas:Prueba interconsultas
Otros Exámenes:Prueba otros
Tratamiento:
-IBUPROFENO tomar: 3 cada: 6 horas por: 2días
observaciones: Prueba de observaciones



Dr. Roberto Del Vecchio
Traumatología - y Ortopedia
SAS: 37472/ CMDF: 16432
CI: 6559675

Dr(a).ROBERTO DEL VECCHIO

C.M.:000016432 / MPSS :37472