

诸暨市人

民医院红外热成像评估报告

门诊号: **13**

姓名:

性别: 男

Xuan Xiong Min

身份证:

11111111

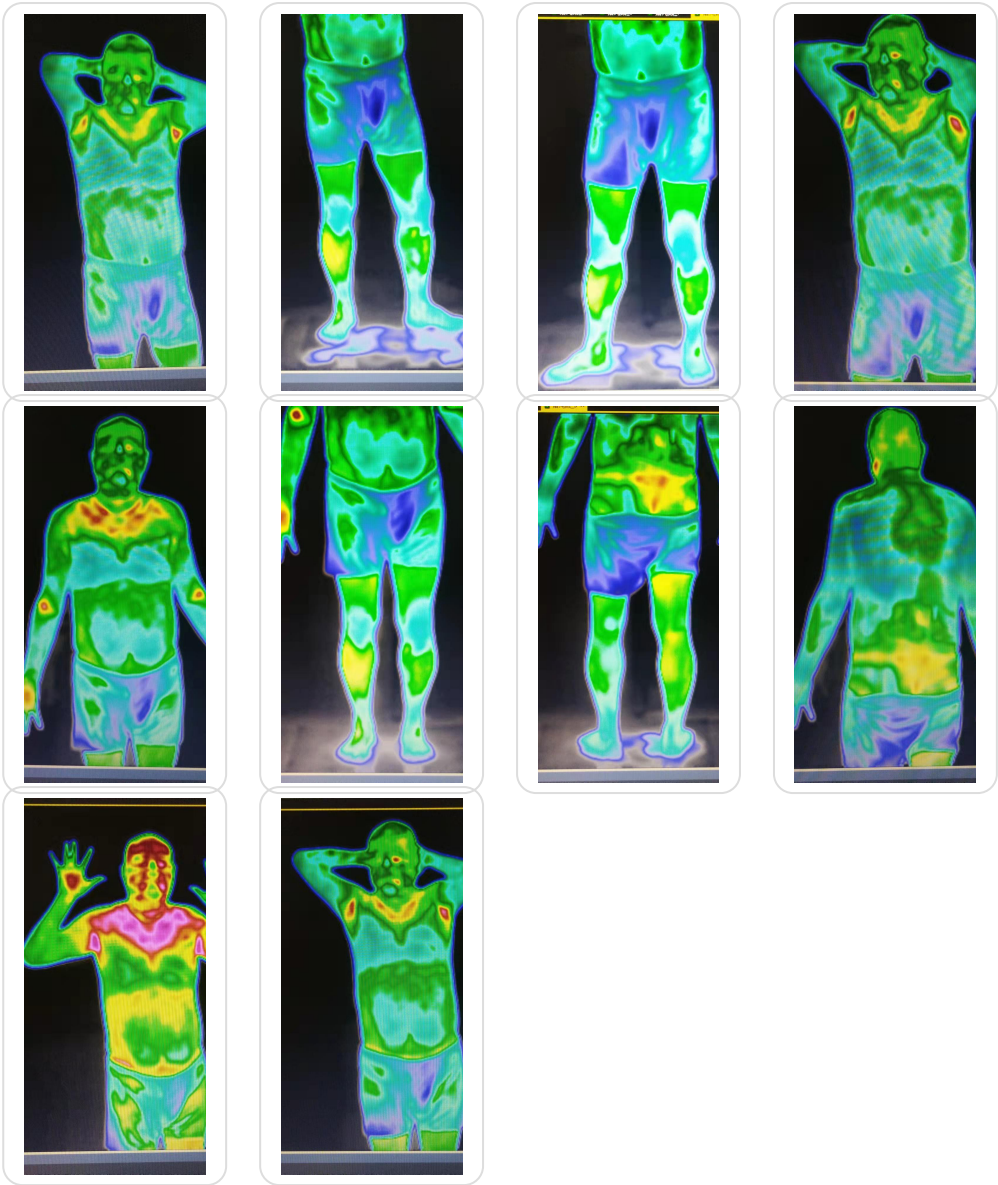
联系电话:

18957571829

地址:

Ji Yang Street

影像表现:



寒属性表现,肢体不平衡,热源断连,咨询专科医生后再做进一步检查

诊断建议：热性表现,眼科查疾,需进一步查明原因

该评估报告仅供参考,请您按实际情况处理,具体请遵医嘱,并根据需要做进一步相关检查(放射,超声,心电图,生化检验等)