



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA E IMAGEN

PÁGINA: 1
HORA: 3:
17 / May

FOLIO: [REDACTED]

AFILIACION: [REDACTED] SEXO: [REDACTED] EDAD: 59 FECHA NACIMIENTO [REDACTED]
NOMBRE: [REDACTED]
DIAGNÓSTICO: (ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA) (LONGITUD DESIGUAL DE LOS MIEMBROS (ADQUIRIDA)) (MENISCO DESG.
PARCIAL O COMPLETO)

SOLICITUD: ORDINARIA

1 MEDICION DE MIEMBROS PELVICOS

INDICACIONES

EJE MECANICO Y RADIOMETRIA DE EXTREMIDADES INFERIORES CON APOYO BIPODLAICO

2 COL. LUMBAR A.P., LAT. Y OBLIC. (4 PLACA

INDICACIONES

CON APOYO BIPODLAICO NY LAMINAS SEPARADAS

3 COL. DORSAL A.P. Y LAT.

INDICACIONES

CON APOYO BIPODLAICO Y LAMINAS SEPARADAS

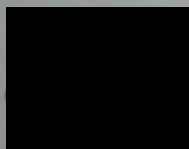
4 PELVIS EN NEUTRO Y SEPARACION DE M.I.

INDICACIONES

CON APOYO BIPODLAICO

ACUDIR A RAYOS X PARA PROGRAMAR SU ESTUDIO USO EXCLUSIVO DE RAYOS X

HORA DE CITA _____ hrs. _____ DE 2022
DEL DIA _____ DEL MES DE _____
PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE SU CITA,
DE LO CONTRARIO SERÁ CANCELADA



[REDACTED] ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Consulta Externa Especialista Centro Médico Dr. Ignacio Chávez