



Firmado digitalmente por:
 ROMAN MENESES Walter
 Arturo FAU 20131267760 hard
 Motivo: Soy el autor del
 documento
 Fecha: 19/06/2024 12:33:00-0500

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

H.III PUNO

Nro. de Solicitud 264492

Tipo de Examen IMAGENOLOGIA

Fecha 19/06/2024

Apellidos y Nombres **OCHOA DIAZ ELVA**
 Doc. de Identidad **D.N.I. 29312017**
 Tipo de Seguro **OBLIGATORIO**
 Plan de Salud

Nro Historia Clínica 58861
 Autogenerado 64041600ODZE004
 Sexo **FEMENINO**
 Edad **60 A**

DENSITOMETRÍA

FECHA

HORA

16/06/2024

2:30 PM

Lic. Paola M. Pacoricona Palomkin
 OPERADORA DE MODULO
 Essalud

INDICACIONES

**VENIR CON ROPA COMODA (BUZO) Y
 NADA METÁLICO.**

Districto

Fecha de Atención 19/06/2024
 Servicio Hosp **REUMATOLOGIA**
 Actividad Especifica

199243

E-Mail 1111111111111111@HOTMAIL.COM

EO), EN UNO O MAS LUGARES, ABSORCIOMETRIA CON DOBLE FOTON

19/06/2024

HORA CRE: 12:18:52

**DESPÚES DE 20 DIAS DE SU ATENCIÓN SACAR
 CITA CON SU MÉDICO TRATANTE VIA ESSALUD EN**

05-07-2024

Edad = 60 años

Peso = 113 200 Kgr

Talla = 1.58

IMC = 17.3

Dx = Bajo Peso



Mariela Bardon Cuentas
Lic. Nutricion CNP 1614
ESSALUD