



Solicitud Examen Tipo Imagen

Paciente

RUN	11622651-0	Apellidos	Vivallos
Nombre	Juan	Edad	50
Fecha Nacimiento	1974-08-21		

Datos del Paciente

Dirección	CASE FALSA 123	Comuna	CONCÓN
Región	de Valparaíso	Email	jvivallos@resolved.cl
Teléfono	123456789	Isapre	VIDA TRES
Sistema Salud	Isapre		

Imágenes Paciente

Solicitudes de Imágenes

<u>Código</u>	<u>Imagen</u>
---------------	---------------

Firma del Médico

Nombre del Médico: Felipe Andrés Beasain Chandía

RUT del Médico: 15098802-0