Exámenes médicos

(Tomografía computarizada (TC), electrocardiograma (EKG), estudios de la vista o de la audición, imágenes de resonancia magnética (IRM), radiografías, ultrasonido, etc.)

Fecha	Nombre del examen	Resultados y notas

©2009, Children’s Hospital and Health System. Se otorga autorización para fotocopiar este formulario para uso personal.