

## FICHA MÉDICA

**Fecha: 12 de Agosto de 2020**

Nombre	<u>Adfsjdkfh asjkdfh al</u>		
Apellido	<u>Asdf asdf asdfa sdfa sdf asdf</u>		
Edad	20	Sexo	Mujer
Correo	<u>fsdfsdf</u>		
Teléfono	145645645		

**Sistema de Salud :**

☐ Isapre      ☐ Fonasa      ☐ Particular      ☐ Fuerzas Armadas

**Es Alérgico a:**

☒ Medicamentos      ☒ Alimentos      ☒ Pastillas      ☒ Otros

**Grupo Sanguíneo:**

☐ A+    ☐ A-    ☐ B+    ☐ B-    ☒ AB+    ☐ AB-

**Observaciones:**