MedicalSignal

Direccion:		Barrio:		Fecha de formulacio	on:
carrera 12 #72-03		Villa Country		29/10/2022	
Paciente:		Historia clinica:		Nombre:	
123456789		1		Diego Andres	
Edad:		Tipo de sangre:		Fecha de nacimiento:	
42		A+		1999-02-12	
Empresa que Autoriza:		Nombre de quien Autoriza:			
Medical Signal		Dr. Daniel Diaz Ortega		a	
Descripcion:					
Dosis:	Via:	Frecuencia:	Duracio	n:	Cantidad:
Observacion:					