

Detalles del paciente			
No. Admision	453	Nombre pasiente	Geoffrey Cali
Fecha de nacimiento	1993-12-08	Email	gcali@geoffdeep.pw
Telefono	48410140	Direccion	Chimaltenango
Genero	male	Eda	29
Historial médico del paciente(Si aplica)	Dolor de cabez	Fecha de registro del paciente	2023-11-08 22:19:03

Historial medico											
#	Presión arterial	Peso	Glucosa	Temperatura corporal	Examen físico	Preescrpsion medica	Ordenes medicas	Evolucion	Laboratorio	Rayos X	Fecha visita
1	45	159lb	89	39	Bien	paracetamol de 800gm 1 a cada 8 horas.	Reposo de 2 dias regresar en a evaluacion el 10/11/2023	N/A	N/A	N/A	2023-11-08 22:23:41
2	487	4564	5465	6546	lecion extremidad supeior derecha	Cirugia	Cirigia	N/A	N/A	N/A	2023-11-17 13:27:08

Agregar historial medico

Imprimir