

# INFORME MÉDICO

Clinica Pulso

## Datos del Médico

**Nombre y Apellidos**

Maria Gonzalez Perez

**Nº Colegiado**

325695692

## Datos del Paciente

**Nombre y Apellidos**

Cristina Ramirez Lopez

**Codigo de paciente**

CRL256963

**Diagnóstico**

vvvvvvvvvv

**Tratamiento**

vvvvvvvvvv