

INFORME MÉDICO

Clinica Pulso

Datos del Médico

Nombre y Apellidos

Maria Gonzalez Perez

Nº Colegiado

325695692

Datos del Paciente

Nombre y Apellidos

Leo Rodríguez Recio

Código de paciente

LRR123456

Diagnóstico

XXXXXXXXXXXXXX

Tratamiento

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX