

COMPLEJO MÉDICO FRANCLAR

FICHA DE CITA



DATOS DEL PACIENTE

NÚMERO DE CITA	5		
NOMBRE DE PACIENTE	PRUEBA		
FECHA DE NACIMIENTO	2012-06-06	IDENTIDAD	0205199500032
EDAD	8 Años	FECHA DE ATENCIÓN	2020-12-11 23:00:43
GÉNERO	Masculino	ESTADO CIVIL	Casado(a)
DOMICILIO	PRUEBA		

SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL	45	FRECUENCIA CARDIACA	4545
FRECUENCIA RESPIRATORIA	4545	TEMPERATURA	45
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA	4545	GLUCOMETRÍA	454
PESO	45	TALLA	45

DETALLES DE LA CONSULTA

ANAMNESIS

FHDFGHDFGHd

EXAMEN FÍSICO

FGHDFGHDFGH

DIAGNÓSTICO

DFGHDFGTGHDFGh

TRATAMIENTO

DFGHDFGHDFGHDFGHFG