

COMPLEJO MÉDICO FRANCLAR

FICHA DE CITA



DATOS DEL PACIENTE

NÚMERO DE CITA	4		
NOMBRE DE PACIENTE	PRUEBA		
FECHA DE NACIMIENTO	2012-06-06	IDENTIDAD	0205199500032
EDAD	8 Años	FECHA DE ATENCIÓN	2020-12-11 22:56:14
GÉNERO	Masculino	ESTADO CIVIL	Casado(a)
DOMICILIO	PRUEBA		

SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL	2524	FRECUENCIA CARDIACA	45
FRECUENCIA RESPIRATORIA	44	TEMPERATURA	545
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA	4454	GLUCOMETRÍA	545
PESO	545	TALLA	45

DETALLES DE LA CONSULTA

ANAMNESIS

GDSFGSDFGSDf

EXAMEN FÍSICO

DSFGSDFGDFg

DIAGNÓSTICO

DSFGDSFGDSFg

TRATAMIENTO

DSFGDSFGDSFGSDFG