

COMPLEJO MÉDICO FRANCLAR

FICHA DE CITA



DATOS DEL PACIENTE

NÚMERO DE CITA	1		
NOMBRE DE PACIENTE	PRUEBA		
FECHA DE NACIMIENTO	2012-06-06	IDENTIDAD	0205199500032
EDAD	8 Años	FECHA DE ATENCIÓN	2020-12-11 10:05:23
GÉNERO	Masculino	ESTADO CIVIL	Casado(a)
DOMICILIO	PRUEBA		

SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL	555	FRECUENCIA CARDIACA	555
FRECUENCIA RESPIRATORIA	555	TEMPERATURA	55555
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA	555	GLUCOMETRÍA	55
PESO	55	TALLA	55

DETALLES DE LA CONSULTA

ANAMNESIS

PRUEBA

EXAMEN FÍSICO

PRUEBA

DIAGNÓSTICO

PRUEBA

TRATAMIENTO

PRUEBA