

COMPLEJO MÉDICO FRANCLAR

FICHA DE CITA



DATOS DEL PACIENTE

NÚMERO DE CITA	7		
NOMBRE DE PACIENTE	PRUEBA		
FECHA DE NACIMIENTO	2012-06-06	IDENTIDAD	0205199500032
EDAD	8 Años	FECHA DE ATENCIÓN	2020-12-11 23:08:11
GÉNERO	Masculino	ESTADO CIVIL	Casado(a)
DOMICILIO	PRUEBA		

SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL	4545	FRECUENCIA CARDIACA	445
FRECUENCIA RESPIRATORIA	454	TEMPERATURA	54
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA	54	GLUCOMETRÍA	5454
PESO	545	TALLA	454

DETALLES DE LA CONSULTA

ANAMNESIS

FGHDFGHDF

EXAMEN FÍSICO

GHDFGHDFGHdf

DIAGNÓSTICO

HDFGHDFg

TRATAMIENTO

HDFGHDFGHDF