COMPLEJO MÉDICO FRANCLAR

FICHA DE CITA



DATOS DEL PACIENTE			
NÚMERO DE CITA	11		
NOMBRE DE PACIENTE	PRUEBA		
FECHA DE NACIMIENTO	2012-06-06	IDENTIDAD	0205199500032
EDAD	8 Años	FECHA DE ATENCIÓN	2020-12-13 01:14:26
GÉNERO	MASCULINO	ESTADO CIVIL	CASADO(A)
DOMICILIO	PRUEBA		
SIGNOS VITALES			
PRESIÓN ARTERIAL	45	FRECUENCIA CARDIACA	45
FRECUENCIA RESPIRATORIA	45	TEMPERATURA	45
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA	45	GLUCOMETRÍA	45
PESO	45	TALLA	45

DETALLES DE LA CONSULTA

ANAMNESIS

SFSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF

EXAMEN FÍSICO

SFSFSADFSDFSADF SFSFSADF SFSFSADFSDFSADF SFSFSADF SFSADF SFSFSADF SFSADF SFSFSADF SFSADF S

DIAGNÓSTICO

SFSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF

TRATAMIENTO

SFSFSADFSSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF SFSFSADFSDFSADF