

COMPLEJO MÉDICO FRANCLAR

FICHA DE CITA



DATOS DEL PACIENTE

NÚMERO DE CITA	9		
NOMBRE DE PACIENTE	PRUEBA		
FECHA DE NACIMIENTO	2012-06-06	IDENTIDAD	0205199500032
EDAD	8 Años	FECHA DE ATENCIÓN	2020-12-11 23:25:39
GÉNERO	Masculino	ESTADO CIVIL	Casado(a)
DOMICILIO	PRUEBA		

SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL	4	FRECUENCIA CARDIACA	45
FRECUENCIA RESPIRATORIA	45	TEMPERATURA	4545
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA	454	GLUCOMETRÍA	5
PESO	45	TALLA	545

DETALLES DE LA CONSULTA

ANAMNESIS

ASDFASDFASd

EXAMEN FÍSICO

SDFASD

DIAGNÓSTICO

FASDASDF

TRATAMIENTO

SADFASDFASD