## COMPLEJO MÉDICO FRANCLAR

## FICHA DE CITA



	DATOS DEI	_ PACIENTE	
NÚMERO DE CITA	10		
NOMBRE DE PACIENTE	PRUEBA		
FECHA DE NACIMIENTO	2012-06-06	IDENTIDAD	0205199500032
EDAD	8 Años	FECHA DE ATENCIÓN	2020-12-12 17:07:20
GÉNERO	Masculino	ESTADO CIVIL	Casado(a)
DOMICILIO	PRUEBA		
SIGNOS VITALES			
PRESIÓN ARTERIAL	25	FRECUENCIA CARDIACA	25
FRECUENCIA RESPIRATORIA	25	TEMPERATURA	2252
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA	252	GLUCOMETRÍA	52
PESO	52	TALLA	236
DETALLES DE LA CONSULTA			
ANAMNESIS			
SDSDds			
EXAMEN FÍSICO			
FSDFds			
DIAGNÓSTICO			
FGSDFG			
TRATAMIENTO			
SDFGSDFGSDF			