

COMPLEJO MÉDICO FRANCLAR

FICHA DE CITA



DATOS DEL PACIENTE

NÚMERO DE CITA	3		
NOMBRE DE PACIENTE	PRUEBA		
FECHA DE NACIMIENTO	2012-06-06	IDENTIDAD	0205199500032
EDAD	8 Años	FECHA DE ATENCIÓN	2020-12-11 22:47:45
GÉNERO	Masculino	ESTADO CIVIL	Casado(a)
DOMICILIO	PRUEBA		

SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL	44	FRECUENCIA CARDIACA	44
FRECUENCIA RESPIRATORIA	44	TEMPERATURA	44
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA	44	GLUCOMETRÍA	44
PESO	44	TALLA	44

DETALLES DE LA CONSULTA

ANAMNESIS

ASDFGDSFGSASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFAS
DFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFAS
DEGDSEGSDFASDFGDSEGSDFASDFGDSEGSDFASDFGDSEGSDFASDFGDSEGSDF

EXAMEN FÍSICO

DSFGSDFGSDFGASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDF
ASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDF
ASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDF

DIAGNÓSTICO

ASDFGDSFGSDFASDFGDSASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFG
DSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFFGSDF

TRATAMIENTO

ASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDFASDFGDSFGSDF ASDFGDSFGSDF
--