

# uniguajira Salud Dr(a): Administrador Tel: 30354-8223



uniguajira@gmail.com

## **DATOS DEL PACIENTE**

DNI	Nombre	programa	Nacimiento	Género	Grupo
123456	juan		2024-11-18	Masculino	AB+

## **GENOGRAMA DEL PACIENTE**

Fecha	Asunto
2024-11-19 22:25:05	sad

## **CONSULTA DEL PACIENTE**

Fecha	Asunto
2024-11-19 22:25:10	asda

## TRATAMIENTO DEL PACIENTE

Fecha	Asunto
2024-11-19 22:25:15	asdad

Página 1 / 1 03/03/2025 | 9:36:pm