

## Historial Clinico

Nombre: HARLEY ADRIAN  
Grupo Sanguineo:  
Genero: Masculino  
Lugar de Residencia:  
Religion:  
Escolaridad:

Apellidos: MEDINA ESTRELLA  
Fecha de Nacimiento: Feb 25, 1986  
Lugar de Origen:  
Ocupación:  
Estado civil: Soltero

### Antecedentes Heredo-Familiares

Prueba de actualizacion

### Enfermedades:

### Infecciosos:

### Tumorales:

### Quirurgicos:

### Padecimiento Actual: