

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: