## **Pacientes Registrados**

Fecha de Impresión: 2023-12-02

Nombre	Apellido	Cedula del	Nombre del	Apellido del	Edad del	Direccion del	Sexo del	Fecha del
del Doctor	del Doctor	Paciente	Paciente	Paciente	Paciente	Paciente	Paciente	Diagnostico
s	s	30131907	Si	si	80	si	Femenino	None