

Dr(a). prueba nuevo medico Especialidad: Medicina General Dirección: calle aqui les vaesa

**Teléfono: 5285777** 

Correo electrónico: servesa0901@gmail.com

## **PACIENTE**

Nombre: ('Sergio Andres Veizaga Sanchez', )

CI: ('3124711', ) Edad: (25, ) Género: ('M', )

Alergias: ('gatos', )

Grupo Sanguineo: ('O+', ) Peso: ('58', ) kg, Talla: ('177', ) cm

## **DIAGNÓSTICO**

wqebvvbcb bc vbvc

## **TRATAMIENTO**

f gfh fhg f

## **Otras indicaciones**

fgh f hf h

Firmado digitalmente por Dr(a): prueba nuevo medico



Firmado digitalmente por Dr(a): prueba nuevo medico

Notas:

f f ghhf