

CONSULTORIO MEDICO "SANTA MARIA"

"Comprometidos con tu Salud"

r. Daniel Agustin Nava

Ced. Profesional : 09296299

Apellido paterno: MENDEZ

Apellido materno: MAULEON

Fecha: 17/10/2023 Hora: 1:6

Sexo: MASCULINO

Nombre(s): LUZ ELENA

Edad:30

Fecha de Nacimiento: 20/09/1993

Peso: 100.0 kg Talla: <u>170.0</u>_cm FC: ____lpm ACETONIDO DE FLUCINOLONA/ NEOMICINA/BENTIX CREMA

FR: _____rpm

ACETONIDO DE FLUCINOLONA/ NEOMICINA/BENTIX CREMA

ASDFASDF

Temp: ____ºC TA: _____mmHg Sp02:-____% GLUC: __mg/dl

FUM: _____ Alergias:

NO PRESENTA _ _ _

Pb IDx:

ANSIEDAD_____

FAVOR DE TRAER SU RECETA EN LA PROXIMA CITA

5575843926 Cel: 5561572270

Av. tlahuac No. 1324 Colonia año de juarez CP 09180, Delegación iztapalapa Ciudad de México



CONSULTORIO MEDICO "SANTA MARIA"

"Comprometidos con tu Salud"

Dr. Daniel Agustin Nava Ced. Profesional: 09296299

Fecha: 17/10/2023 Hora: 1:6

Nombre(s): LUZ ELENA

Apellido paterno: MENDEZ

Edad: 30

Talla: 170.0 _ cm

FC: ____lpm

Peso: 100.0 ___kg

Sexo:MASCULINO

FR: _____rpm

Temp: ____ºC TA:____mmHg Sp02:____%

GLUC: __mg/dl

FUM:_____

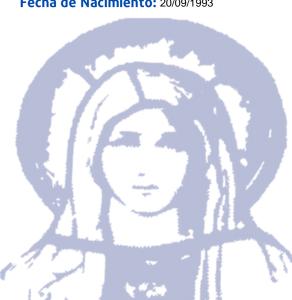
Alergias: NO PRESENTA

Pb IDx: ANSIEDAD_____ ACETONIDO DE FLUCINOLONA/ NEOMICINA/BENTIX CREMA 20/09/1993 ACETONIDO DE FLUCINOLONA/ NEOMICINA/BENTIX CREMA

20/09/1993

Apellido materno: MAULEON

Fecha de Nacimiento: 20/09/1993



FAVOR DE TRAER SU RECETA EN LA PROXIMA CITA

5575843926 Cel: 5561572270

Av. tlahuac No. 1324 Colonia año de juarez CP 09180, Delegación iztapalapa Ciudad de México