

bandas de colores?

Expediente:

LOGO?

Informe Médico

Fecha Hora de Solicitud Nombre de Empresa

Hora de arribo: Hora de término:

Información de paciente					
Nombre:			Sexo: M F	Edad:	
GLASGOW	FC	FR	TEMP	SPO ₂	T/A

Padecimiento actual:

Alergias:

Alergias:

Medicamentos previamente consumidos por enfermedad preexistente o automedicación:

Signos vitales:

Exploración física:

Diagnóstico:

Tratamiento

TEST

bandas de colores?
Algun link?