

Nombre

Fecha de nacimiento

/ /

Peso

Talla

I.M.C.

Temperatura

P.A.

Fecha

/ /

Laboratorios a solicitar

Impresión diagnóstica



---

**Dra. Zaira Leticia Cavazos Rivera**

Médica Cirujana y Partera

Medicina Bioestética y Modulación del envejecimiento

Cédula profesional: 12791294 UDEC | IPN