





Nro. HISTORIAL

Número con el cual se identificará cada uno de los historiales



MONTO CANCELADO Y PENDIENTE

Se especificará si el monto fue cancelado en su totalidad o de forma incompleta



FECHA DE LA HISTORIA

Fecha en la cual se hizo la última modificación



TRATAMIENTO

Recomendaciones puntuales dadas por el Doctor



MOTIVO

Motivo de la visita al centro de salud



OPERACIÓN

Se insertará el tipo de operación que se realizó y su fecha correspondiente



DETALLE ADICIONAL

Observación



HISTORIAL MÉDICO