



**Dr. Gregory House Medical**

**Medicina General**

RUT: 27037435-2

REG-SIS: 1

**Nombre:** Paciente Demo

**Domicilio:** dir

**Rut:** 20054565-6

**Edad:** 22

**Anamnesis/Hipótesis Diagnóstica**

antecedentes de locura máxima, con trastorno bipolar, consulta por insomnio de hace 1 semana,

**Diagnóstico**

Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

**Medicamentos**

No se agregan

**Indicaciones**

escribir en el libro de reportes de su vida

**Certificado Médico**

certificado medico campo

**Control**

la próxima semana

**\* Paciente acepta Consentimiento Informado.**

---

Firma