



## **ID MEDICINA**

19 JUNIO

## **CENTRO BIOMEDICO**

MEDICINA DEPORTIVA

12046 **NUMERO IDENTIFICACIÓN CODIGO FECHA CONSULTA** 1065628638 2102 PRIMER NOMBRE **SEGUNDO NOMBRE** PRIMER APELLIDO JOSE JOSE JAVIER RUIZ **SEGUNDO APELLIDO EDAD GENERO** MENDOZA 29 MASCULINO **DEPORTE MOTIVO CONSULTA PATOLOGICOS** ATLETISMO 19 JUNIO 19 JUNIO **ENFERMEDAD ACTUAL** 19 JUNIO QUIRURGICOS **FARMACOLOGICOS** LESIONES DEPORTIVAS 19 JUNIO 19 JUNIO 19 JUNIO TENSIÓN ARTERIAL **ALERGICO OTROS** 19 JUNIO 19 JUNIO 19 JUNIO **PESO** INDICE MASA CORPORAL **POSTURA** 19 JUNIO **TALLA TANNER** GRASOS 19 JUNIO **MUSCULAR** 





## **ID MEDICINA**

## **CENTRO BIOMEDICO**

12046	MEDICINA DEPORTIVA
19 JUNIO	
DIAGNOSTICO	
19 JUNIO	
CONDUCTA	
19 JUNIO	

**FIRMA** 

