

ESTUDIOS CLINICOS

FECHA Y HORA DE ELABORACIÓN: 2024-09-15 13:12

DATOS DEL PACIENTE

| | | | |
|---------|------------------------|-----------------------|------------|
| NOMBRE: | paciente manuel doctor | NÚMERO DE EXPEDIENTE: | 5N0B0-18 |
| SEXO | MASCULINO | EDAD | 0 |
| PESO | | FECHA DE NACIMIENTO | 2024-09-03 |
| | | ESTATURA | |

DATOS DEL MÉDICO

| | |
|--------------------|---------------------------------|
| NOMBRE DEL MÉDICO | Dr. LORENA MEDICO SANSORES SOSA |
| CEDULA PROFESIONAL | 12012 |

ESTUDIOS

prueba estudio domingo

Firma