

Clínica Materno Infantil Génesis

"Cuidamos lo que más quieres"

Seguro:	FICHA DE P	EDIATRÍA		
-/)		Rodriguez	Fecha: 281	22021
Nombre: <u>Aexis</u> br	a ham Establish	Fecha	de nacimiento:	3 MI WE
Edad: 4 Meses Nombre mad	Ire: Maria del S.	Rodriguer	Teléfono:	36310887
Dirección: aldea	El Pino Dules	Matag. VE Re	untig ligión: <u>Cat</u> á	lica.
		Jalapa:		Temat
PESOTALLA_		NES		
MC: flema, vomit	s lealie.			
free				
ANTECEDENTES:		*		
Prenatales:		<i>1</i> • •	1.35	PAN: 74
Trustadado	a Kosevelt	uno s	/ nauh	77110:
Sepsis Vomi	John + 15	61 d		
Alérgicos: Vomi Médicos: le Reali Quirúrgicos:	Am Lub 10	s con v	nous.	
Médicos:	is comp s	d on R	osereld.	
Quirúrgicos:				
Traumáticos:				
VACUNACIÓN:				
BCG:PENT				
ROTAVIRUS:	INFLUENZA:	VARICEL	4 :	OM
HEP A: POLIC):	circum.	on KS.	Fechal
ALIMENTACION:	lander det			3
NAN	No.1 - NAN	AR. OF	2	(1)
EXAMEN FÍSICO:	~	10/	7/5/20	24/0
250° 134 900 4	(6.15)	100	100 D	55
	a		(.	1200 5
dle: 64cm.	G		, Colo	OSM.
	U'		(e)	Fecha:
			(40	W.
Arra 1	e,		O	
To por lancola				

Serie Cashor MC: Segviniento Diagnóstico:__ Diagnóstico: MC: Fecha: ___ Diagnóstico: MC: Fecha: _ Diagnóstico: MC: Fecha:

Diagnóstico:_

MC: __ Fecha: