

**DATOS DEL PACIENTE**

Código:	2301	DNI:	61854661
Paciente:	OCARES VARGAS DAYRON ESMIT	Edad:	16 años 0 meses
Fecha Nac.:	18/08/2009	Celular:	918039204

Dirección: SECTOR LAS FLORES S/N / CHAMBIRA

**ANAMNESIS**

Motivo consulta:

**SIGNOS VITALES**

Peso: 72.80 kg	Talla: 165.00 cm	Temperatura: 36.70 °C
P.A.: ___/___ mmHg	F.C.: 85 lpm	F.R.: 12 rpm
Sat. O2: 97 %	IMC: _____	

**EXAMEN FÍSICO**

**DIAGNÓSTICO**

**PLAN DE TRATAMIENTO**

**OBSERVACIONES**

Firma del Paciente

Firma y Sello del Médico  
Colegio Médico del Perú

Si requiere más espacio, continúe en el reverso de la hoja