

	NOMBRE DEL PACIENTE: «NOMBRE»	GENERO «GENERO»
DOCUMENTO	«Documento»	EDAD «EDAD»
ENTIDAD	«ENTIDAD»	E-MAIL «E-MAIL»
DIRECCION	«DIRECCION»	MUNICIPIO «MUNICIPIO»

SESIONES «SESIONES»	«CODIGOCUPSDELATERAPIANOMBRE» DEL «FECHAINCIO» AL«FECHAFINAL»	CASO:	«CASO»
------------------------	--	-------	--------

«FECHACITA»
«EVOLUCION»

DIAGNOSTICOS

Código «CODIGO»	Nombre «NOMBREDELDIAGNOSTICO»
--------------------	----------------------------------

Profesional: «PROFESIONAL»

Especialidad: «ESPECIALIDAD»

Registro Médico: «REGISTROMEDICO»