

A. DATOS DEL PACIENTE			
Paciente:	GARCIA HECTOR		
Cédula:	1431143114	Edad/Sexo:	2a 0m / M
1. MOTIVO			
2. ANTECEDENTES			
3. SIGNOS VITALES			
PA: FC: 20 Temp: 20 Peso: 12			
4. EXAMEN FÍSICO			
5. DIAGNÓSTICO			
6. PLAN			

Firma del Profesional