

DATOS DE ADMISIÓN			
Fecha Ingreso:	2026-02-02	Sala/Cama:	/
Paciente:	pruebaCABEZAS PATRICIA		
1. MOTIVO DE INGRESO			
2. ANTECEDENTES			
3. ENFERMEDAD ACTUAL			
6. EXAMEN FÍSICO			
Cabeza:   Torax:   Abdomen:			

Firma del Profesional