



FICHA DE PACIENTE

Datos Personales

Nombre	GAEL
Apellido	AAAAAAA
Fecha de nacimiento	1 de enero de 0001
Dirección	Sin Direccion

Historiales Clínicos

ID	Sexo	Peso	Altura	Antecedentes
120	Masculino	0,0	0,0	

Diagnósticos

ID	Diagnóstico	Tratamiento
135	HB 10.9G/DL ANEMIA LEVE	SULFATO FERROSO 75MG/5ML