

Nombre: OMAR MARTINEZ RAMIREZ
Médico diagnosta: Medico opción 001
Origen: SIN ASIGNAR
Sexo: M **Edad:** 0 AÑOS

Num Folio: 240331002
Fecha Cita: 31/03/2024
Fecha Imp: 31/03/2024 08:58

Rayos X



DIAGNÓSTICO MÉDICO:
todo bien



Médico responsable: **Medico opción 001**
Cédula Profesional: **XVN90812**