
Paciente

Nombre:	Julio
Apellido paterno:	Lopez
Fecha de registro:	17/07/2025
Tipo documento:	Pasaporte
País:	MÉXICO
Idioma:	ESP

CONSULTA 17/07/2025

Formato #1251

Fecha:	17/07/2025 04:24 PM
Formato:	Aviso de Privacidad
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

Formato #1250

Fecha:	17/07/2025 04:22 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí