

---

**Paciente**

---

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| <b>Nombre:</b>              | Angela     |
| <b>Apellido paterno:</b>    | Lopez      |
| <b>Fecha de registro:</b>   | 08/10/2025 |
| <b>Fecha de nacimiento:</b> | 12/11/1958 |
| <b>Tipo documento:</b>      | Pasaporte  |
| <b>Telefonos:</b>           | 3310074225 |