
Paciente

Nombre:	Ana
Apellido paterno:	Garcia
Fecha de registro:	16/05/2022
Tipo documento:	Registro civil
País:	REPÚBLICA DEL PERÚ
Tipo de paciente:	Aseguradora Aseguradora 2
Idioma:	ESP

CONSULTA 29/01/2025

Formato #1042

Fecha:	29/01/2025 04:31 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí

Formato #1041

Fecha:	29/01/2025 04:29 PM
Formato:	Consentimiento informado
Medico:	Medis Medis
Sucursal:	Clínica Demo
Activo:	Sí