

terak

43



BRANCH DE INFORMACION

Clase
Rak



Nombre del Prestador: [Redacted]
Identificación: [Redacted]
Fecha de Emisión: 10/02/2024

Centro de Atención: [Redacted]
Sistema de Información: [Redacted]

Fecha: 10/02/24
Horario de: 10:00:00 am a 10:00:00 am

Nombre del Paciente: [Redacted]
Apellido: [Redacted]
Nombre: [Redacted]
Fecha de Nacimiento: [Redacted]

Detalle:
Extensión de Prescripción: [Redacted]
ID Paciente: [Redacted]
Tipo Tratamiento: [Redacted]
Diagnóstico: [Redacted]
Técnico: [Redacted]
Código: [Redacted]
Referencia: [Redacted]
Área: [Redacted]

Centro de Atención:
Departamento: [Redacted]
Código: [Redacted]
Nombre del Paciente: [Redacted]
Apellido: [Redacted]
Nombre: [Redacted]
Fecha de Nacimiento: [Redacted]
Sexo: [Redacted]
Código de Atención: [Redacted]
Departamento: [Redacted]
Código: [Redacted]

Sexo	Edad	Fecha	Altura	Peso	Temperatura	Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación de Oxígeno
M	25 años	10/02/24	1.70 m	70 kg	36.5°C	75 lpm	18 rpm	98%

Equipo de Seguridad:
Equipo de Seguridad: [Redacted]
Equipo de Seguridad: [Redacted]
Equipo de Seguridad: [Redacted]
Equipo de Seguridad: [Redacted]

3 Bajas [Redacted] en [Redacted]

Observaciones: [Redacted]
Observaciones: [Redacted]
Observaciones: [Redacted]