## DATOS PERSONALES

APELLIDOS: Saez

NOMBRES: Mario Sebastian

D.N.I. - L.C. - L.E: 31287053

C.I. / C. Extranjera:

Nacionalidad: Argentino

Fecha de Nac.: 20/2/85

Domicilio: Calle El Indio Finca Doña Paula

Lugar fecha: E. Bustos 13.12.23

Vencimiento: 13.12.24



## CAMBIOS DE DC

Domicilio N°

Domicilio N°

Domicilio N°

Domicilio N°

Domicilio N°

# EXAMEN MEDICO

Antecedentes Epidemiológicos del lugar de procedencia y personales.

Peso: 77 kg

Talla: 1.69 mts

## EXAMEN FISICO:

NORMAL [X]
ANORMAL [ ]

Si es anormal detallar anormalidades encontradas:

TA 110/70

FC 66 x'

FR 18 x'

Sat O2 99%



# EXAMENES COMPLEMENTARIOS

(Detallar exámen solicitado, fecha y resultado)

**LABORATORIO**

Fecha: 13/12/23 Firma: Dr. Alexis Saada MEDICO - Mat. 10715

**RAYOS**

Fecha: 13/12/23 Firma: Dr. Alexis Saada MEDICO - Mat. 10715

**ELECTROCARDIOGRAMA**

Fecha: 13/12/23 Firma: Dr. Alexis Saada MEDICO - Mat. 10715

**EMBARAZO:** Desarrollo

NORMAL [ ]
ANORMAL [ ]

**Realiza Controles:**

**Edad del Embarazo**

SI [ ]
NO [ ]
PARCIAL [ ]

## DATOS PERSONALES

APELLIDOS: Saez

NOMBRES: Mario Sebastian

D.N.I. - L.C. - L.E: 31287053

C.I. / C. Extranjera:

Nacionalidad: Argentino

Fecha de Nac.: 20/2/85

Domicilio: Calle El Indio Finca Doña Paula

Lugar fecha: E. Bustos 13.12.23

Vencimiento: 13.12.24



## CAMBIOS DE DC

Domicilio N°

Domicilio N°

Domicilio N°

Domicilio N°

Domicilio N°

# EXAMEN MEDICO

Antecedentes Epidemiológicos del lugar de procedencia y personales.

Peso: 77 kg

Talla: 1.69 mts

## EXAMEN FISICO:

NORMAL [X]
ANORMAL [ ]

Si es anormal detallar anormalidades encontradas:

TA 110/70

FC 66 x'

FR 18 x'

Sat O2 99%



# EXAMENES COMPLEMENTARIOS

(Detallar exámen solicitado, fecha y resultado)

**LABORATORIO**

Fecha: 13/12/23 Firma: Dr. Alexis Saada MEDICO - Mat. 10715

**RAYOS**

Fecha: 13/12/23 Firma: Dr. Alexis Saada MEDICO - Mat. 10715

**ELECTROCARDIOGRAMA**

Fecha: 13/12/23 Firma: Dr. Alexis Saada MEDICO - Mat. 10715

**EMBARAZO:** Desarrollo

NORMAL [ ]
ANORMAL [ ]

**Realiza Controles:**

**Edad del Embarazo**

SI [ ]
NO [ ]
PARCIAL [ ]