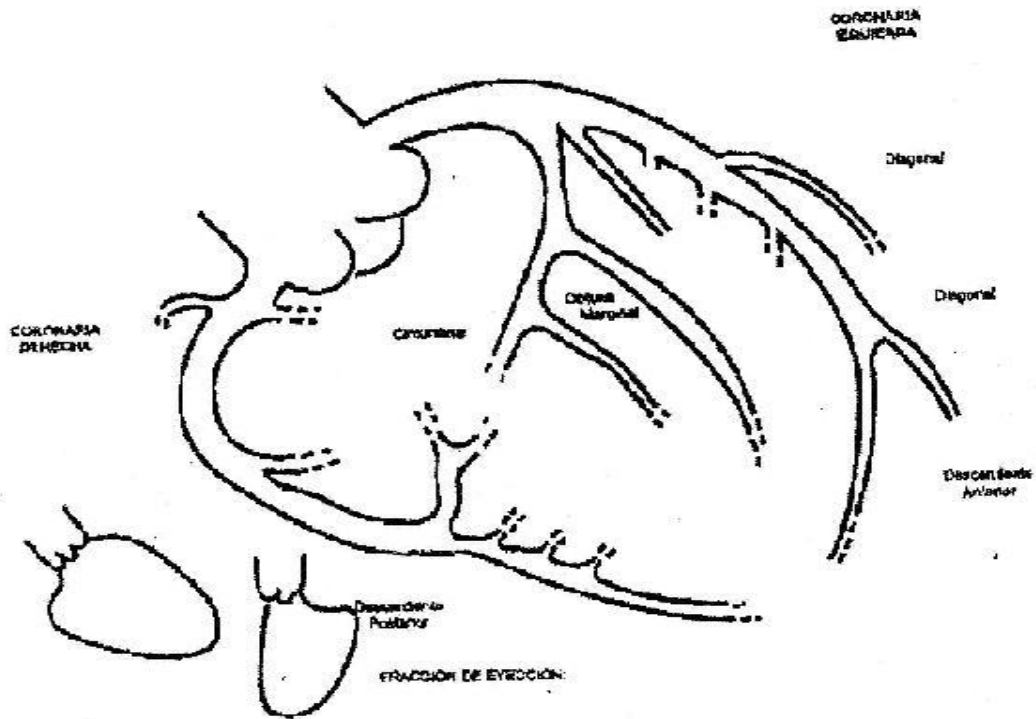
	NOMBRE		CÓDIGO
	<b>INFORME DE ANGIOGRAFÍA CORONARIA</b>		<b>06-FT-034</b>
	TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO	VERSIÓN 003
	<b>FORMATO</b>	<b>MISIONAL</b>	

## INFORME DE ANGIOGRAFÍA CORONARIA

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_



MEDICO TRATANTE: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

---



---



---



---