



## COMPROBANTE DE ATENCION URGENCIA

HPL

ESTABLECIMIENTO.....

FECHA..... 24/09/25 HORA.....

NOMBRE..... VALDIVIA Olmedo A.

DIAGNOSTICO PROBABLE

OTROS

TRATAMIENTO

PRONOSTICO MED. LEGAL

Sin Lesiones - Leve - Mediana Gravedad - Grave

INDICACIONES: A) *Atender* *Acuerdos* + *Atender*

B) Acudir al Consultorio que le corresponde de acuerdo a su domicilio, a su Servicio Medico o a su Médico antes de..... Hrs.

*T. NAVASCO Umas*  
*M. 897.740-9*

Firma Médico Tratante

**Nota:** Este servicio ha prestado solo la primera atención y no se hace responsable si Ud. no cumple con las indicaciones dadas.