



**Sanatorio
Alemán**

Avda. P. de Valdivia 801
Contact Center 800 100 555
CONCEPCIÓN

Comprobante de Atención Médica

Nombre Leonora Ayala Flores

Fecha 11/3/2023 Hora _____

Dato atención médica N° _____

Diagnóstico probable Riño Fmpt

Tratamiento _____

Indicaciones Reposar con el

13 y 14 / 3 / 2023

URGENCIA
Clínica de la Mujer Sanatorio Alemán

Nombre del Médico

Firma Médico