



Sanatorio Alemán

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

Comprobante de Atención Médica

Nombre MAXIMILIANO BENNUNG
Fecha 20/11/22 Hora _____

Fecha 20/10/22 Hora 1

Dato atención médica N° _____

Diagnóstico probable _____

Tratamiento _____

Indicaciones Responde en Casa

Nombre del Médico

Firma Médico