

RECETARIO

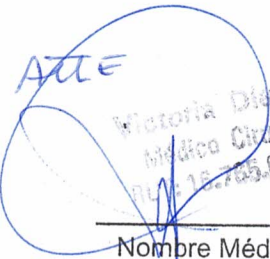
Nombre Paciente: VALENTINA OLIVERO ACHONACUS
RUT 25.243767-3.

Rp.

LA MÉDICO QUE SUSCRIBE Y CERTIFICA
QUE LA USUARIA EN MENCIÓN,
ASISTIÓ A CONTROL MÉDICO, DEBIDO
A UNA INFECCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS
AGUDAS. EL DÍA 11/06/2025 A LAS 11³⁰ HS

SE ENTREGA EL PRESENTE DOCUMENTO.
A LA MADRE DE LA PACIENTE, PARA SER
PRESENTADO EN COLEGIO.

11/6/25.
Fecha

ATTE

Victoria Díaz P.
Médico Cirujano
RUT: 15.775.040-6
Nombre Médico