

4º C
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LA SERENA

Nº1298230

Atención Abierta ()

Atención Cerrada ()

HOSPITAL: _____ Servicio: _____

Anais Juico Sabando

Nombre y Apellido del Paciente

NOT. 22.286284-7

Nº de Ficha

Nº de Sala

Previsión

Rp.

Anais debió
asentarse el día
12/3/24 al colegio
para recibir el
control médico.

Atte

Diagnóstico
12/3/24
Fecha

Nº días tratamiento
FRM-106

Dra. Camila Muñoz L.
16.364.400
Nutrióloga Inj. J. J. J.