

4-D

RECETA

Nº 044741

ESTABLECIMIENTO
Constante Rojas Koebe
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE
22 319 231-0
CÉDULA DE IDENTIDAD EDAD N° FICHA

DOMICILIO Y CIUDAD
- Reposo en domicilio
hasta 14/06/2024

08/06/2024
FECHA

Dr. Cristian Kesterich Pérez
Médico Cirujano
R.U.T. 16 400 820-7
RCM 15 289-8
NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO