



Nº 1146



HOSPITAL
VICUÑA

Junto a la Comunidad, Mejor Salud

NOMBRE: Luciana Flores Cortés
RUT: 22-984.214-1 EDAD: _____
DIRECCIÓN: _____ SALA/CAMA: _____
DIAGNOSTICO: _____ FICHA: _____

// CERTIFICADO HABER ATENDIDO
A la pte Luciana Flores Cortés
El día 26/ABR/23 en Oftalmología

ATE.

DR. DANIEL ALARCÓN MONTECINO
OFTALMÓLOGO
RUT: 14.330.684-4
RCM: 24279-2

FECHA: _____

FIRMA

NOTA: NO AUTORIZA CAMBIO DE MEDICAMENTO