

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
HOSPITAL COQUIMBO

3A
AT. ABIERTA ☒

AT. CERRADA ☐

N° 0967763

Nombre: Yuliana Dion Nieto

Servicio: peli pediatria Fecha: 16/04/2025

Ficha N°: _____ Cuenta Corriente _____

Nombre GENERICO Medicamento	Dosis	Intervalo de administración/ Forma farmaceutica	Total	Via
--------------------------------	-------	---	-------	-----

Rut: 23049416-9
paciente Asistio a
Control Médico, el
día 16/04/2025.
Se extiende para
los fines que estime
convenientes.

Días de Tratamiento
☐ 1 día / Otro _____

Diagnóstico



Nombre Ruby Elina
Profesional Médico

ID SCHMIDT PSP E.I.R.L. / R.U.T.: 76.587.264-2 / LAS CASAS N° 651 / P. 51 - 2296799 / LA SERENA

A06-0026