

ESTABLECIMIENTO
La Serena Ruiz
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE
76856293-1
CÉDULA DE IDENTIDAD
EDAD
Nº FICHA
DOMICILIO Y CIUDAD

RP

Certifico
control
en su
centro de
salud

17/06/24
FECHA

Cecilia Stojanovic Padua
18 789 668-1
NOMBRE Y CÉDULA DEL MÉDICO

Imp. Grap. Munic. Gabriel González Videla - Plaza España s/nº - Fono 544 417 - La Serena