

HOSPITAL: _____ Servicio: _____

Popin Popin Muñoz
Nombre y Apellido del Paciente

N° de Ficha

N° de Sala

Previsión

Rp.

HERNAN LEMUS LEYTON - RUT: 6.950.453-1 - FON: 22-2954694 - SANTIAGO

Paciente con unido
respiratorio y/o persistente
requiere de reposo
en domicilio desde 23/04/24
hasta 03/05/24.

DR. OSCAR MUÑOZ SAA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
13.214.157-6

Diagnóstico

03/05/24

Fecha

N° días tratamiento

FRM-106

Firma del Médico