

HOSPITAL: _____ Servicio: _____
Estepanía Rojas Muñoz
Nombre y Apellido del Paciente

N° de Ficha _____ N° de Sala _____ Previsión _____

Rp.

HERNÁNDEZ, LAYDA - RUT: 6.950.453-1 - FON: 22-2954694 - SANTIAGO

Presente en muchos
terribles puños
permanente
requiere de reposo en
domingo desde 23/04/24
hasta 03/05/24

DR. OSCAR MUÑOZ SAA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
13.214.157-6

Diagnóstico _____ N° días tratamiento _____
03/05/24
Fecha _____ FRM-106 Firma del Médico _____