



CESFAM TIERRAS BLANCAS
DEPARTAMENTO DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE COQUIMBO
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

37668

RECETA PARA PRESCRIPCIÓN
DE MEDICAMENTOS

Ma de Leyne Delbaco
Nombres y Apellidos del Paciente

RUT: 23.045.761-1 Edad: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____

Diagnóstico: ① Se justifica

insistencia
el día de hoy
por control de
salud en
CESFAM.

Rp.

Principio Activo: _____

Dosis: _____

Forma Farmacéutica: _____

Posología: _____

Periodo de tratamiento: _____

Unidades a despachar (número y letra): _____

Fecha de emisión: 7/10/25

Nombres y Apellidos del Profesional Prescriptor:
Dr. Mario Contreras Araya

Médico Cirujano
RUT: 17.286.417-1

FIRMA: [Firma]

Imprenta activa comercial spa- calle arica 25, concepcion