

UNIDAD DE EMERGENCIA  
HOSPITAL LA SERENA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Se refiere a doña  
Isabel Bocanegra Gómez  
Por inconveniente con el  
cuadro de gesto reproductivo  
debe ser el día  
28/11/2025.

FRM - 0311

  
FIRMA MEDICO

28/11/2025  
FECHA