

4-C.

RECETA

Nº 038491

Islón.

ESTABLECIMIENTO		
Antonia Rivera Covarrubias		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE		
22196351-2	17.	
CÉDULA DE IDENTIDAD	EDAD	Nº FICHA
DOMICILIO Y CIUDAD		

RP

- Paciente audió a evaluación médica. se extiende documento para presentar en establecimiento educacional.

13/05/2024

FECHA

Dra. Katherine Guíñez M  
Médico Cirujano  
Rut 17.681.758-5

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO