

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
HOSPITAL COQUIMBO

AT. ABIERTA ☐

AT. CERRADA ☐

Det. 22580.3287

N° 1212264

Nombre: Rafaela Casanova Iguera

Servicio: _____ Fecha: 20/04/13

Ficha N°: _____ Cuenta Corriente: _____

Nombre GENERICO Medicamento	Dosis	Intervalo de administración/ Forma farmaceutica	Total	Via
--------------------------------	-------	---	-------	-----

Se certifica a todos e

Rafaela Casanova Iguera, el
dueño de hoy.

Se declara justificados

ausentismos del 22 al 26

de septiembre

de justificación

P.D. Se reanuda horario hasta
las 13 hrs. Por lo que el 28 octubre

Días de Tratamiento
☐ 1 día / Otro _____

Andrés Olea Cortez
15.034.092-6
Psiquiatra

Diagnóstico

Nombre Rut y Firma
Profesional Médico

ID SCHMIDT PSP E.I.R.L. / R.U.T.: 76.587.264-2 / LAS CASAS N° 851 / F: 51 - 2296979 / LA SERENA

A06-0026