

N°1418398

Atención Abierta ()

Atención Cerrada ()

HOSPITAL: _____ Servicio: _____

Karla Ponu Wintus

Nombre y Apellido del Paciente

N° de Ficha

N° de Sala

Previsión

Rp.

HERNAN LEMUS LEYTON - RUT: 6.950.453-1 - FON: 22-2954684 - SANTIAGO

Paciente no puede
realizar educación física
durante 3 meses

Alektane

Diagnóstico

17/10/24

Fecha

FRM-106

N° días tratamiento

Firma del Médico