

Marlene Martínez Sepúlveda
Psiquiatra Adultos U. de Chile
R.U.T. 13.081.483 - 2

Nombre Paciente: Gustavo Munro Barrene
Rut.: _____ Edad: 22 Ciudad: _____
Domicilio: _____

Rp.

Paciente en estudio.
En fase de remisión por
un SD depresivo.

Saluda a H. C. U.

Dra. Marlene Martínez Sepúlveda
Médico Psiquiatra-Adultos
Universidad de Chile
Rut: 13.081.483-2

22/11/17
Fecha

Firma Médico

229461591
psiquiatra.martinez@gmail.com
Manquehue Norte 151 -Of. 207 - Las Condes

SEÑOR (A) : Justo Roberto Barrios
C.I.6 R.U.T. : 1880903-6 EDAD: 22 años
DOMICILIO : Los 3 Anteros 372
CIUDAD : Nueva FECHA: 14/11/17

Rp:

Act. f. u. b.
Certifico que el paciente
o su representante legal
guarda reposo en su
domicilio el día de hoy
y hoy, por indicación del
médico.



Firma Médico

Dr. CARLOS BASTIAS GADICKE
MEDICO CIRUJANO
RUT: 6.583.203-8