

cod. 260390

N° 0159247

Nombre: _____

Edad: _____ RUT: _____

Dirección: _____

Rp.

certifico haber atendido
a la pda Sra Catalina Mun-
oz Muñoz RUT 18.655.785-9
quien presenta un cuadro
sintomático de Faringo Amigda-
litis Aguda aguda por lo cual
se recomienda reposo abso-
luto por 2 días

Atte a red

DR. RUBEN URRUTIA NOME

Rut: 7.645.061-7

Servicio de Emergencia

Fecha

13/04/17

Nombre médico: _____

R.U.T.: _____

N° Col. Médico: _____

SE RUEGA TRAER RECETA AL VOLVER A CONSULTAR

Santos Dumont 999, Independencia ☎ 2978 8000 - www.redclinica.cl

- Rival (Prueba)
⇒ política pública.



Reposo 13, 14 abril. —

REPOSICIÓN DE
MATERIALES
DE LA BIBLIOTECA
DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS SOCIALES