

DRA. THELMA SUAU CUBILLOS

MEDICO CIRUJANO

RUT: 10.188.177-6 RCM: 18.954-5

J.J. PEREZ 326

BUIN

☎ 2 2821 2299

00619

Fecha: 24.04.17.

Nombre Paciente: Samuela Jayer S.

Edad: 21 **RUT:** _____ **Ciudad:** _____

Domicilio: _____

Rp.

Certifico que Samuela Jayer
se encuentra con todos los
gastos enteros de y debe
quedarse reposo el día de
los

Dra. Thelma Suau Cubillos

R.U.T.: 10.188.177-6

PEDIATRA

Universidad de Chile



ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO



COLEGIO MEDICO DE CHILE (A.G.)
CONSEJO REGIONAL SANTIAGO

Estimado Paciente:

1. El profesional médico que Ud. ha consultado le ha indicado la terapia que le parece más adecuada para la mejoría de su cuadro clínico específico.

Respete lo indicado por su médico y hágase respetar.

Es su salud la que está en juego.

2. La modificación a la terapia indicada por su médico tratante SOLO PUEDE HACERSE POR DICHO PROFESIONAL.
3. En el caso que necesitare hacerlo otro MEDICO deberán concurrir causas ABSOLUTAMENTE JUSTIFICADAS.
4. EN NINGUN CASO podrá ser MODIFICADA POR OTRAS PERSONAS: si así ocurriere se comete un DELITO

**CONSEJO REGIONAL SANTIAGO
COLEGIO MEDICO DE CHILE (A.G.)**

ESTE AVISO HA SIDO AUTORIZADO POR EL MEDICO TRATANTE