

Fecha 24-05-17.

Nombre paciente Paula Araya Oyane.

RUT 17.028.450-5

Edad

Domicilio

Diagnostico

Rp:

- Certifico que mi paciente fue operada por mi, de Ambas Caderas, por lo que requiere realizar Aproximadamente 30 sesiones de fisioterapia o más, por lo que solicito que pague por esto portegar su memoria

Atti

Dr. Jaime Montenegro Monteverde
TRAUMATOLOGIA / ORTOPEDIA
R.U.T.: 10.818.787-2
R.C.M.: 19704-1

CLINICA AVANSALUD
AVENIDA SALVADOR 100, FONOS: 2 2366 2000 / FAX: 2 2223 0744
PROVIDENCIA - SANTIAGO
www.clinicaavansalud.cl