



802123

~~CENTRO MEDICO~~

PACIENTE:

EDAD

FUN:

AFILIADO

FECHA:

CARGA

RECETA DE MEDICAMENTOS

Rp.

Dr. ALBERTO MARCHESE, M.D.
6891 15th
Montreal, Quebec

DR.: _____

RCM: _____

R.U.T.: _____

FIRMA

FARMACIA