

Nº 199443

Certificado

CESFAM DR. RAÚL YAZIGI

Paciente: *Betzabet H Sepúlveda Gómez*

R.U.T.: *17795035-5* Ficha: _____

Servicio: *medicina*

Código Prestación: _____

Código Diagnóstico: _____

TRATAMIENTOS PARA _____ DÍAS

- RP. *Atención médica.*
- *D6. Infección Tracto urinario (ITU)*
- *Para ser prescrito donde esté conveniente.*
- *Repero por 4 días (cuatro)*
A cuenta de Hoy
24/8/18.

Fecha

Nombre y Firma Médico