



CENTRO MÉDICO Y DENTAL
REDSALUD
SOMOS CChC

Problemas Fundamenta-
les II
19.592.155-5

RECETARIO

Nombre: Alvaro Leon. Fecha: 9/6/19
C. Identidad: _____
Edad: 21 Domicilio: _____

Rp.

D = gastroenteritis Rp.
Reposar por 3 días

Dr. Ignacio Alvarez Valdes
RUT: 16.357.871-6
RCM: 35.783-9